

年 月 日

宛

## 労働報酬に係る申出書

住所  
氏名  
電話番号

東京都台東区公契約条例に定められている労働報酬下限額以上の賃金等を受け取っていないため、下記のとおり申し出ます。

|   |                     |
|---|---------------------|
| 契約件名又は協定名                                     |                     |
| 申出内容  | (例：労働報酬下限額を下回っている。) |
| 労働報酬の支払者<br>又は支払義務者                           |                     |
| 支払日<br>又は支払われるべき日                             | 年 月 日               |
| 支払われた賃金等<br>(又は支払われるべき<br>なのに支払われていな<br>い賃金等) | 円                   |

※賃金等は1時間当たりの金額を記載してください。