**年　　月　　日**

**様**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **住所** |  | |
| **氏名** |  | **㊞** |

**申　　出　　書**

**下記の日野市公契約条例適用契約の従事者ですが、支払われた賃金が基準額を下回っていたため、申出をします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **件　名** |  |
| **支払者** |  |
| **支払日** | **年　　　月　　　日** |
| **賃　金** | **円** |