様式第２号（第４条関係）

　　年　　月　　日

労働報酬に係る申出書

　（宛先）

申出者　住　所

氏　名

私に支払われた次の労働報酬について、愛知県の地域別最低賃金を下回っているため（賃金が支払われるべき日において、支払われるべき賃金が支払われていないため）、西尾市公契約条例第１０条の規定により申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 契約又は協定名 |  |
| 支　払　者 |  |
| 支　払　日 | 年　　　月　　　日 |
| 労働報酬額 | 円 |