

# 業務従事者賃金支給計画書

【様式2】

本業務に配置する従事者の支給予定賃金等を、次の表に基づき従事者毎に記載してください。なお定期清掃等臨時の業務従事者や代替要員は除きます。

業務名

従事者No.	年 齢 区 分	従事者区 分	所定労働時間			所 定 労 働 月	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	社会保険の加入	
			日	週	月			給与A ①	給与B ②		雇用 保険	健康 厚生 年金
								基本給	通勤手当			
								その他	精皆勤・家族手当			
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
<b>■労働条件に係る事項</b> ※この様式を複数枚作成するときは最初のページに記載してください。 就業規則・雇用契約書を基準とし記載してください。 ア 通常の正規労働者の1日の所定労働時間は( )時間/日である。 イ 通常の正規労働者の1週間の所定労働時間は( )時間/週である。 ウ 通常の正規労働者の1月の所定労働日数は( )日/月である。										合計	A	B
											労災保険対象額	内雇用保険対象額

# 業務従事者賃金支給状況報告書

【様式3】

本業務に配置する従事者の支給予定賃金等を、次の表に基づき従事者毎に記載してください。なお定期清掃等臨時の業務従事者や代替要員は除きます。

業務名

従事者No.	年 齢 区 分	従事者区 分	所定労働時間			所 の ひ と 月 定 労	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	社会保険の加入	
			日	週	月			給与A ①	給与B ②		雇用 保険	健康 厚生 年金
								基本給 その他	通勤手当 精皆勤・家族手当			
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ( )円					
■労働条件に係る事項 ※この様式を複数枚作成するときは最初のページに記載してください。 就業規則・雇用契約書を基準とし記載してください。 ア 通常の正規労働者の1日の所定労働時間は( )時間/日である。 イ 通常の正規労働者の1週間の所定労働時間は( )時間/週である。 ウ 通常の正規労働者の1月の所定労働日数は( )日/月である。										合計	A	B
											労災保険対象額	内雇用保険対象額

本報告書に記載した内容は、当社の賃金台帳等に基づくものであり、実際の支給状況に相違ありません。

令和    年    月    日

商号名

代表者名

印