

業務從事者賃金支給狀況報告書

【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:合川庁舎清掃及び衛生害虫駆除業務

■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

本報告書に記載した内容は、当社の資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