

平成 年 月 日（郵便を出す日）

県 市 町 丁目 番地 号

【請求先会社名】

代表取締役【請求先代表者名】殿

県 市 町 丁目 番地 号

【請求者の住所】

【請求者の氏名】

### 通 知 書

私は、貴社に、平成 年 月より平成 年 月の間、勤務しておりましたが、平成 年 月 日に、会社都合により突然解雇されました。しかるに、本日にいたるまで、貴社からは、法律で定められている30日分以上の解雇予告手当て及び平成 年 月 日より平成 年 月 日の間の日割り給与金 , 円が支払われておりません。よって、本書面到達後1週間以内に、上記解雇手当てに日割り給与を合算した、金 , 円を、私の給与振込口座までお支払いいただきたく、本書をもって通知いたします。上記期限内にお支払いなき場合は監督官庁への通告をはじめ法的手段も辞さない所存ですので、その旨ご承知おき下さい