

平成 年 月 日（郵便を出す日）

県 市 町 丁目 番地 号

株式会社（有限）会社【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 号

（請求者の住所）

【請求者名】

通 知 書

私は、貴社に、平成 年 月 日から
平成 年 月 日にわたり勤務して
おりましたが、平成 年 月から平成
年 月の間に支払われた給与につい
て、貴社給与規定に基づき、本来支払われる
べき賃金より、 円【労働基準
監督局等の指導から算出した不足金額】不足
しております。従って、本書面到達後1ヶ月
以内に、上記金額を、 銀行 支店
普通口座 【支払い口座番号・口
座名義】まで電信扱いにてお振込みいただき
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
報に加え、直ちに法的手段を取らせていただ
く所存ですので、その旨ご承知おき下さい。