

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 月から平成

年 月にわたり勤務しておりましたが、

そ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【手

当等】が、以下の事情により支払われており

ません。つきましては、本書面到達後14日

以内に、上記【手当等】の全額を、

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

お振込み下さい。なお、【手当等】の金

額につきましては、貴社にて算出していただ

くようお願い申し上げます。

なお、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、直ちに法的手段によ

る請求をさせていただく所存ですので、その

旨ご承知おき下さい。

記

1 【手当てが規定どおり支払われなかった理由】

以上