様式６

（公印省略）

第　　　号

　年　月　日

賃金スライド金額通知書

会社名　　□□□会社

氏　名　　代表取締役　□□　○○　様

　発注者

○○年○月○○日付けで申請のあった下記業務の賃金スライド金額について、下記のとおり通知します。

なお、下記の内容に不服等がある場合には、この通知の日から14日以内に、その内容を記載した書面を提出してください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| スライド額 | (増又は減) 金　○, ○○○, ○○○円 |
| うち取引に係る消費税及び地方消費税の額  金　○○○, ○○○円 |
| 基準日 | ○○年○○月○○日 |
| スライド額  の内訳 | 別紙「スライド額内訳書」のとおり |
|  | |
| 業務名 | ○○○○□□□業務 |
| 履行場所 | ○○市□□地内 |
| 履行期間 | ○○年○○月○○日　から  　　○○年○○月○○日　まで |
| 契約金額 | 金　○○○, ○○○, ○○○円 |