様式６－１(スライド変更金額がない場合)

（押印省略）

　第　　　号

　年　月　日

受注者

会社名　　□□□会社

氏　名　　代表取締役　□□　○○　殿

　発注者

賃金スライド条項の適用について(通知)

○○年○月○○日付けで申請のあった下記業務の賃金スライドの適用について、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 | 増減なし |
| 【理由】  　下記の基準日でスライド金額を計算した結果、賃金変動額が賃金水準変更前の残履行期間に相当する契約金額の10/1000を超えていないため。  別紙「スライド額内訳書」のとおり。 |
| 基準日 | ○○年○○月○○日 |
|  | |
| 委託業務名 | 令和　年度○○第○○号□□□委託 |
| 委託業務場所 | 線　○○郡　□□町  　　　川　　　　　　　　　　大字□□  　　　港　○○市　□□村 |
| 履行期間 | 自　○○年○○月○○日  至　○○年○○月○○日 |
| 業務委託料 | 金　○○○, ○○○, ○○○円 |