賃金スライド様式３－１

（文　書　番　号）

年　　月　　日

（指定管理者）○○○○様

浜松市長　○○○○　×印

賃金スライド制度に基づく賃金スライド額の確定通知

賃金スライド制度に基づく○＋１年度の賃金スライド額について、次のとおり確定しましたので、通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |

１．○年度に公表された賃金水準の変動率

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用形態 | 変動率（％） |
| 時給制職員 |  |
| 月給制職員 |  |

２．○＋１年度の賃金スライド額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○，○○○，○○○ | 円 | （消費税及び地方消費税の額を除く） |

※減額の場合は△表示

３．第２項の賃金スライド額の算出方法　　別添（賃金スライド様式３－２）のとおり

４．○＋１年度における指定管理料相当額の増減額（第２項に消費税及び地方消費税を加えた額）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○，○○○，○○○ | 円 | （うち消費税及び地方消費税の額○○，○○○円） |

※減額の場合は△表示

＜注意事項＞

・増額の場合、指定管理者は、第４項の額の請求書を市に送付してください。

・増額の場合、市は請求書を受領した日から３０日以内に、当該請求書に係る指定管理料を支払うものとします。

・減額の場合、指定管理者は第４項の額を正の値にしたものに相当する金額を、市が発行する納入通知書により指定する日までに支払うものとします。

（担当）

浜松市○○部○○課　○○グループ　担当者：○○　電話：053-XXX-XXXX

　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：\*\*\*\*@city.hamamatsu.shizuoka.jp