

年 月 日

殿

減給通知書

あなたが 年 月 日に行った行為について、以下の通りに減給処分とすることを通知します。
尚、この通知に異議がある場合は まで申し出てください。

■ 減給理由

■ 減給額

■ 減給後基本給

円

■ 減給開始月

■ 減給期間

以上