減給に関する同意書

〇〇株式会社

代表取締役　〇〇　〇〇　様

１　私は、貴社から給与の減額内容についての十分な説明を受け、これに納得した上で、以下の減額内容について異議なく同意いたします。

減額内容

| 減額期間 | 減額金額 |
| --- | --- |
| 〇〇〇年〇月分の月例賃金から〇年間 | 基本給の〇％ |

２　私は、減額された給与について、貴社に対し一切の異議を申し立てないことを誓約します。

　　　年　　月　　日

住所：

氏名：