

役員報酬変更の申立書

当社の役員にかかる役員報酬について、全役員合意のうえ、下記のとおり変更することとしましたので、よろしくお取り計らいください。

記

○ 役職名

○ 氏名

○ 報酬変更の内容

上記役員は病気療養中のため、 年 月 日から
年 月 日までの報酬は 円とします。

年 月 日

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名