**企画業務型裁量労働 同意書**

　　年　　月　　日

株式会社○○○○

代表取締役　　　　　　　　　　　殿

私は、　　年　　月　　日付の労使委員会決議に基づく企画業務型裁量労働制（以下、本制度という）［有効期間：　　年　　月　　日～　　年　　月　　日］ について、対象業務に従事し、対象従業員に該当することを確認し、本制度の適用を受けることに同意します。また、本制度に基づく賃金体系ならびに人事評価制度の内容や取り扱いについても同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印