

令和 年 月分作業報告書

お客様各位 作業内容・作業時間・交通費などをご確認の上、確認印をお願いします。

お客様名 _____ 様

会員番号 _____

電話番号 _____

会員氏名 _____

日	作業内容	作業時間	実働時間	確認印
1		～		
2		～		
3		～		
4		～		
5		～		
6		～		
7		～		
8		～		
9		～		
10		～		

日	作業内容	作業時間	実働時間	確認印
11		～		
12		～		
13		～		
14		～		
15		～		
16		～		
17		～		
18		～		
19		～		
20		～		

往復交通費 _____ 円 × _____ 回 印

交通費経路 _____

(交通費を請求する時は経路を必ず記入する事)

業務担当計算用(記入しないで下さい)

(円)			
配分金単価	実働数	単位	配分金
配分金個人合計			
交通費計			
			延日数

(円)	
配分金合計	
事務費	
交通費等合計	
会員材料費合計	
材料費	
合計	
運搬費	
処分費	
請求額合計	
事務費(調整分)	
別請求金額	

作業終了後直ちに提出して下さい

公益社団法人 横須賀市シルバー人材センター

TEL: 046-822-1337 FAX: 046-822-1340

受注番号 _____