

# 就業報告書

令和 年 月分

お客様

ご住所

電話番号

事務局長	請求担当者	現場担当者

< 継続・単発 >

お客様印

受注番号

会員番号

会員氏名

電話番号

就業場所

業務内容

日付	曜日	始業	終業	実働時間	記事欄	日付	曜日	始業	終業	実働時間	記事欄
1						17					
2						18					
3						19					
4						20					
5						21					
6						22					
7						23					
8						24					
9						25					
10						26					
11						27					
12						28					
13						29					
14						30					
15						31					
16						※各単価の異なる場合は1. 2. 3延日数・時間計を記入すること。					
1延日数・時間計						1単価・配分金					
2延日数・時間計						2単価・配分金					
3延日数・時間計						3単価・配分金					
交通費				単 価		回 数	交通費計	ご請求金額明細書			備 考
交通費/自動車1回使用				500円				日数			日
交通費/自動車1回使用				200円							
【連絡事項】				公益社団法人 つくば市シルバー人材センター 〒300-3257 つくば市筑穂1-10-4 大穂庁舎2階 TEL:029-879-5199 FAX:029-879-5198				配分金			日
								交通費			日
								材料費			日
								事務費			日
								ご請求 合計金額			日