

# 履行確認書(兼)就業報告書

事務局長	次長	業務係長	担当	

下記の業務が履行されたことを確認します。

住 所 \_\_\_\_\_

お客様名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

お客様 印  
 又はサイン

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月分

受注番号 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

就業場所 \_\_\_\_\_

仕事の内容 \_\_\_\_\_

日付	曜日	開始	終了	就業時間	日付	曜日	開始	終了	就業時間
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					合計		日	時間	

配分金単位金額		数量	単位	配分金
1	円		m.枚.件.式 回.個.P.H	円
2	円		m.枚.件.式 回.個.P.H	円
3	円		m.枚.件.式 回.個.P.H	円
交通費		×		円
立替材料費		円	その他	円
追加配分金		円	配分金計	円
控除		円		円

材料費		円
処分費		円
		円
		円
		円
事務費		円
請求額合計		円

(連絡欄)

公益社団法人天童市シルバー人材センター  
 電話 (023)654-7388 FAX (023)652-0213  
 E-mail : tendo@sjc.ne.jp