

就業報告書

令和 年 月 分

(草刈等・その他単発)

(発注者番号)	()
発注者	様
電話番号 携帯	☎
就業場所	
作業内容	草刈・除草・除草剤散布・防除 その他()

事務局長	査 印	副主務	主 務	計算者

(お客さまへ) ご依頼の作業を終了させていただきました。 内容のご確認をお願いします。	確認印

	(会員番号) 氏 名	月 日()	月 日()	月 日()	配 分 金 / 実 働 合 計	会 員 機械損料等
1	()	: から	: から	: から	円	円
		: まで	: まで	: まで		
	配分金単価	円	実働時間	実働時間	時間	時間
2	()	: から	: から	: から	円	円
		: まで	: まで	: まで		
	配分金単価	円	実働時間	実働時間	時間	時間
3	()	: から	: から	: から	円	円
		: まで	: まで	: まで		
	配分金単価	円	実働時間	実働時間	時間	時間
4	()	: から	: から	: から	円	円
		: まで	: まで	: まで		
	配分金単価	円	実働時間	実働時間	時間	時間
5	()	: から	: から	: から	円	円
		: まで	: まで	: まで		
	配分金単価	円	実働時間	実働時間	時間	時間

※()の部分記入願います。	(所有者名)
草 刈 機 () 時間	円 ()
チェンソー () 時間	円 ()
バリカン () 時間	円 ()
ブ ロ ア () 時間	円 ()
トラック () 回・時間	円 ()
ゴミ袋(特大・大・中) 枚	円 ()
処分(草・枝葉・幹・竹) kg	円 ()
薬剤名 ()	
散布水量 ()ℓ 希釈倍数()倍	
薬剤使用量 () cc	円 ()
散布機(手動・背負動噴・動噴) 時間	円 ()
そ の 他	

合計	時間
----	----

項 目	請 求 金 額
配 分 金	円
事 務 費	円
材料費等	円
会 員 機械損料等	円
処 分 費	円
交 通 費	円
合 計	円

令和8～10年度 安全就業スローガン

- ・ 仕事は 無理せず 慌てず 安全に
- ・ 仕事始める前に 準備と確認 みんなで守る 安全作業
- ・ いつもの作業 その慣れと油断が 事故を呼ぶ

作業前安全⑨チェック

※確認して☑を入れてください。(該当なし ☑)

- ① 体調に問題はないですか ☐
- ② 作業にあった服装ですか ☐
- ③ 作業前ミーティングは実施しましたか ☐
- ④ 準備体操はしましたか ☐
- ⑤ 熱中症対策は万全ですか(水分・塩アメ等・保冷剤・空調服) ☐
- ⑥ 安全保安具(ヘルメット、胴ベルト、地下足袋・安全靴、保護メガネ、安全チョッキ等) ☐
- ⑦ 作業現場周辺は確認しましたか ☐
- ⑧ 障害物は取り除きましたか ☐
- ⑨ 飛石防護ネット等は用意しましたか ☐



射水市シルバー人材センター