

# 就業報告書 (単発)

会員番号

会員氏名

受注番号

年 月分

お客様氏名 様	就業場所	仕事の内容
------------	------	-------

日付	曜日	就業時間				日付	曜日	就業時間			
		始業時刻	終業時刻	休憩時間	実働時間			始業時刻	終業時刻	休憩時間	実働時間
		:	:	:	:			:	:	:	:
		:	:	:	:			:	:	:	:
		:	:	:	:			:	:	:	:
		:	:	:	:			:	:	:	:
		:	:	:	:			:	:	:	:
		:	:	:	:			:	:	:	:
		:	:	:	:	実働時間合計		日	時間	分	

メモ	作業人数 人	お客様確認欄
----	-----------	--------

以下事務局使用欄

全会員合計

・配分金単価		・事務費		配分金	
1.	円 × h = 円	1.	円	追配金	
2.	円 × h = 円	2.	円	材料費等	
3.	円 × h = 円	3.	円	立替材料費	
計	h = 円	計	円	シ) 軽トラ	
・追配金		・材] その他		材] その他	
軽トラ	回 円	ゴミ袋	枚 円	・交通費	円
噴霧器	回 円	計	円	・処分費	円
計		円	円	・その他	円
		・立替材料費	円	処分費	
		・シ) 軽トラ	回 円	その他	
公益社団法人稲沢市シルバー人材センター		局長		担当者	
本所 TEL 0587-21-9130 FAX 0587-21-3214					合計金額
祖父江支所 TEL 0587-97-8306 FAX 0587-98-1550					

作業完了後、速やかに提出してください。