

履行確認書

貴シルバー人材センターに発注した仕事が、履行されたことを確認します。

就業場所

就業内容

令和 年 月 日

公益社団法人 東松山市シルバー人材センター 理事長 殿

発注者

㊞

就業報告書

(令和 年 月分)

会員番号

氏名

㊞

| 日 | 曜日 | 就業時間帯 | | 就業時間 | 備考 | 日 | 曜日 | 就業時間帯 | | 就業時間 | 備考 |
|----|----|-------|----|------|----|------|----|-------|----|------|----|
| | | 開始 | 終了 | | | | | 開始 | 終了 | | |
| 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 | | | | | | 合計日数 | | 合計時間 | | | |

| 備 考 | 配分金単価 | 就業延時間 | 配分金 |
|-----|-------|-------|-----|
| | | | 円 |
| | | | 円 |
| | | | 円 |
| | 事務費 | | 円 |
| 合計 | | 円 | |

※ 締日後、合計日数と時間を記入し速やかに提出して下さい。

※ 合計日数、合計時間は必ず記入して下さい。