契約番号			履行確認書								年	月	日
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いたします。													
	事内容			. 4									
	益社过	法人	山鹿市シ	ルバー人材	センター理	事長 殿	!						
発	注者名	İ					印						
住	所	Ť				1	電話番号	}	•••••			••••••	••••••
月分				契約形態	契約形態 請負 委			担当		調査			事務局長
会員	番号	会	 : 員氏名										
				就業時間		生計	*		1	就業	吐 問		生品等
日	曜日-		午前		午後	実就: 時間	十二	曜日		午前		·後	実就美 時間
1							17						
2							18	_					
3						\perp	19	_					
<u>4</u> 5	\vdash					-	20	-					
6	\vdash					+	22	-					
7	\vdash					+	23						
8						+	24						
9							25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						
14							30						
15							31	=1	延日数		延時間		
16								計					
連絡欄 (道具使用·材料使用·運搬処理等)								項目		計算欄(条件等) ×		計	
								配分	金	×			
								 運 搬 処 理 料					-
							配分金合計						
									×				
							追加配分金		×				
								追加配分金合計					
								立替材料費		×			
							<u> </u>	交 通	. 費				円 入力
セン	ター材料	費				円		合	計				