

契約番号		<b>履行確認書</b>	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。			
仕事内容			
公益社団法人 山鹿市シルバー人材センター理事長 殿			
発注者名		印	
住 所		電話番号	

月分	<b>契約形態</b>	<b>請負</b>	<b>委任</b>
----	-------------	-----------	-----------

担当	調 査	事務局長

会員番号                      会員氏名

日	曜日	就 業 時 間		実就業 時間
		午 前	午 後	
合 計		延日数	延時間	

会員番号                      会員氏名

日	曜日	就 業 時 間		実就業 時間
		午 前	午 後	
合 計		延日数	延時間	

配分金	×				
	×				
運搬処理料					
<b>配分金合計</b>					
追加配分金	×				
	×				
<b>追加配分金合計</b>					
立替材料費	×				
交通費					
<b>合 計</b>				円	入力

配分金	×				
	×				
運搬処理料					
<b>配分金合計</b>					
追加配分金	×				
	×				
<b>追加配分金合計</b>					
立替材料費	×				
交通費					
<b>合 計</b>				円	入力

会員番号                      会員氏名

日	曜日	就 業 時 間		実就業 時間
		午 前	午 後	
合 計		延日数	延時間	

配分金	×				
	×				
運搬処理料					
<b>配分金合計</b>					
追加配分金	×				
	×				
<b>追加配分金合計</b>					
立替材料費	×				
交通費					
<b>合 計</b>				円	入力

連絡欄(道具使用・材料使用・屑運搬処理等)

センター材料費

---

円

◎発注者へのお願い  
 当センターの会員が就業した日、就業時間を  
 確認の上、記入押印してください。