

様式第4号（第14条関係）

徳島県意思疎通支援者派遣業務報告書（兼報酬等請求書）

年 月 日

社会福祉法人徳島県社会福祉事業団 理事長 様

報告（請求）者

次のとおり報告（請求）します。

申請者			
派遣日時	年 月 日 ()	(待合) (終了) 計	時 分から 時 分まで 時間 分
派遣場所			
派遣内容			
情報保障の方法			
報酬等の請求額	報酬	申請者との待合わせ時間から1時間まで	2,000 円
		1時間を超えた場合に30分毎に1,000円	円
	交通費	実費 (~)	円
		(~)	円
		自家用車 距離 km×37円	円
	小計	円	
	合計		円

業務上の問題点・状況・意見等があれば併せて報告すること。

業務上の問題点・状況・意見等