

様式第9号（第16条関係）

愛媛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

愛媛県知事又は受託者

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) 時 分から (終了) 時 分まで 計 時間 分
派遣場所		
派遣内容		
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
	手数料	申請者との待合わせ時間から1時間まで 1,000円
		1時間を超えた場合に30分毎に500円 円
	交通費 (領収書添付)	実費 (~) (~) 円
タクシー料金（夜間及び緊急時でタクシーの利用を認められた場合） 円		
合計		

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。