鹿屋市意思疎通支援事業報償費等請求書

年　　月　　日

鹿屋市長　　　　　　　　様

（意思疎通支援者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

　　鹿屋市意思疎通支援事業実施要綱第15条の規定により派遣業務を実施したので、下記のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣日時 | 年　　月　　日（　　） | 時　　　分から  　　　時　　　分まで  計　　　　時間　　　分 | | |
| 派遣場所 |  | | | |
| 派遣内容 |  | | | |
| 報償費 | １　２時間未満  ２　２時間以上３時間未満  ３　３時間以上４時間未満  ４　４時間以上５時間未満  ５　５時間以上６時間未満  ６　６時間以上７時間未満  ７　７時間以上８時間未満  ８　終日（８時間を超）  ９　記者会見　等  （該当する番号に〇印） | | 金額 | 円 |
| 旅費 | 円 | | | |
| 請求金額 | 円 | | | |