

副業・兼業人材へ支払う交通費・宿泊費積算書

石川県人材確保・定住推進機構運営委員長 殿

年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者職氏名

発行責任者
氏名※ 電話番号※

担当者
氏名※ 電話番号※

(代表者職氏名欄に代表者印を押印する場合、※欄は省略可能です)

副業・兼業人材との契約内容については、下記のとおりです。

記

1. 副業・兼業者の訪問内容

1. 氏名			
2. 居住地			
3. 訪問交通手段			
	(航空機を利用する場合は石川県内の利用空港名を記載)		
4. 契約期間	年 月 日から	年 月 日まで	
5. 企業訪問日数	月分 日間	月分 日間	
	月分 日間	月分 日間	
	月分 日間	月分 日間	
	合計 日間		

2. 交通費・宿泊費の対象経費 ※原則、要綱別添の費用により積算

	積 算	金額
①交通費	円 × 回	円
②宿泊費	円 × 回	円
合計 (①+②)		円