

(事業所用)

平成 年 月 日

一般財団法人大阪労働協会 御中

事業所名

所在地

担当者氏名

印

きょうとふるさとワーキングホリデー 経費報告書

きょうとふるさとワーキングホリデーの参加に伴う経費について、下記のとおり報告いたします。

雇用契約者氏名

受入時期 (月 日 ~ 月 日)

うち勤務日数 (日)

①通勤交通費	円(税 込)
②労災保険料	円(非課税)
③ (その他申請分がある場合は、記載ください)	円(税 込)

添付書類 : 賃金台帳等保険料の算出の根拠となる書類の写し(必須)
労災保険料の計算資料(必須)

④作業服等クリーニング代	円(税 込)
⑤消耗品費	円(税 込)
⑥ (その他申請分がある場合は、記載ください)	円(税 込)

添付書類 : 領収書及び計算明細(必須)

合計額: (①~⑥の合計)	円(税 込)
---------------	--------

※ 1勤務日あたり上限税込 1,080 円(実費の範囲内)まで事務局で負担します。

●振込口座

金融機関名	
支店名	
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義(カナ)	()