

様式 1

産前・産後ヘルパー派遣事業実績報告書

年 月 日

(宛先) 春日井市長 石黒 直樹

住所

受託者

代表者名

年 月分の実績については、次のとおりです。

登録番号		—		
利用者氏名				
利用日		利用時間	時間数 (単位: 時間)	委託料 (1時間2,500円)
1	/	～		2,500×
2	/	～		2,500×
3	/	～		2,500×
4	/	～		2,500×
5	/	～		2,500×
6	/	～		2,500×
7	/	～		2,500×
8	/	～		2,500×
9	/	～		2,500×
10	/	～		2,500×
合 計			時間	円

