様式第3号（第8条関係）

年　　月　　日

小野町高齢者お助けサービス事業実施報告書

小野町長　　様

受託者名　　　　　　　　　　印

小野町高齢者お助けサービス事業委託について、下記のとおり事業を実施しましたので報告します。

　　　　　年　　月分

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | 利用者名 | 住所 | 利用時間 | 料金 | 確認印 | サービスの内容 |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| ／ |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

（250円×　　　時間＝　　　　　円）　（1,500円×　　　時間＝　　　　　円）