（様式１）

請　　　　求　　　　書

金　　　　　　　円

ただし、職場見学親子バスツアー受入費用として、上記のとおり請求します。

 ● 算出費用

□　半日コース　　　　　　　　　　　　　　　円

□　１日コース　　　　　　　　　　　　　　　円

● 受入費用について

|  |  |
| --- | --- |
| 半日 | １日 |
| １０，０００ | ２０，０００ |

　平成　年　月　日

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会会長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 施設名

施設長名　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　支店 ・ 出張所 |
| 口座番号 | 　普 ・ 当　　　　№ |
| フリガナ |  |
| 名義 |  |

　（様式２）

記号番号

平成　　　年　　　月　　　日

職場見学親子バスツアーの事故報告書

　　このことについて、下記のとおり報告します。

記

１　参加者の氏名

２　事故の起きた日時・場所

３　事故の内容（詳細に記入してください）

 何をしていたときに、どのような事故が起きたのか。

 被害者がある場合には、被害者の氏名、年齢、被害の程度など

４　事故の処理状況（保険活用等）

５　その他