別紙

旅費交通費等集計表（再委託等）

令和　　年　　月　　日

熊本県知事　木村　敬　様

受託者　住　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

業務委託番号：

委託業務名：

履行場所：

１　再委託先の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 再委託先が所在する都道府県・市町村 |  |
| 再委託先が所在する市役所等から現地までの距離 |  |

２　旅費交通費等の内訳　（　通勤　・　滞在　）※どちらかを○で囲む

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作業日 | 人数※ | 交通費・宿泊費 | 備考（手段・経路等） |
| R2.10.1 | ３ | 旅行費（往路） | 旅行時間２時間 |
| R2.10.1 |  | 交通費（往路） | ライトバン１台  (高速道路○IC～○IC) |
| R2.10.1 | ３ | 宿泊費 | ○○ホテル |
| R2.10.2 | ３ | 宿泊費 | ○○ホテル |
| R2.10.3 | ３ | 宿泊費 | ○○ホテル |
| R2.10.4 | ３ | 宿泊費 | ○○ホテル |
| R2.10.5 | ３ | 旅行費（復路） | 旅行時間２時間 |
| R2.10.5 |  | 交通費（往路） | ライトバン１台  (高速道路○IC～○IC) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※計上の対象は現地作業者のみとする。