

記入例

テレワークプラン提供 実績一覧表

実施施設名		〇〇ホテル		
整理番号	利用のあった月日	利用者アンケートの協力の有無	奈良市補助額 (税抜、円)	
1	8月1日	有	2,000	
2	8月1日	有	2,000	
3	8月1日	有	2,000	
4	8月1日	有	2,000	
5	8月1日	無	2,000	
6	8月1日	有	2,000	
7	8月2日	有	2,000	
8	8月3日	有	2,000	
9	8月8日	有	2,000	
10	8月8日	有	2,000	
11	8月8日	有	2,000	
12	8月9日	有	2,000	
13	8月10日		2,000	
14	8月11日		2,000	
15	8月11日		2,000	
16	8月11日		2,000	
17	8月11日	有	2,000	
18	8月11日	有	2,000	
19	8月11日	有	2,000	
20	8月14日	有	2,000	
21	8月15日	有	2,000	
22	8月15日	有	2,000	
23	8月16日	有	2,000	
24	8月21日	有	2,000	
25	8月21日	有	2,000	
26	8月21日	有	2,000	
27	8月22日	有	2,000	
28	8月25日	有	2,000	
29	8月29日	有	2,000	
30	8月29日	有	2,000	
		小計	60,000	
		合計		

利用申込書の整理番号を記入ください

アンケート部分に記入があれば「有」、なければ「無」を記入ください

不足した場合は、同じ様式で別の紙に作成ください

事業全体の合計
(複数ページにまたがる場合は、最終ページにのみ記入)

ページ内の補助額合計