

玄関先除雪作業報告書

支援対象者氏名 _____

玄関先から道路まで _____ m

自治会名 _____

No	実施日	作業時間		積雪量	作業代表者 (作業した人)	写真添付	※以下写真添付なしの場合、記入・押印必要			
							現場確認者（作業者以外）	確認者印	作業者印	対象者印
1	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
2	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
3	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
4	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
5	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
6	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
7	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
8	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
9	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
10	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				

玄関先除雪作業報告書

支援対象者氏名 _____

玄関先から道路まで _____ m

自治会名 _____

No	実施日	作業時間		積雪量	作業代表者 (作業した人)	写真添付	※以下写真添付なしの場合、記入・押印必要			
							現場確認者 (作業者以外)	確認者印	作業者印	対象者印
1	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
2	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
3	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
4	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
5	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
6	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
7	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
8	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
9	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
10	/	午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/>	時 分	c m		<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				