

【別添資料 2】

○対象労働者の作業報酬台帳

第1号様式*

業務名	〇〇会館指定管理業務	受注者の担当者名	高津 四郎	作成日	
施設の所在地	川崎市川崎区〇〇町1番地	所属部署名	総務課	本台帳の問合せに回答できる方の名前(下請業者の場合のみ記入)	麻生 六郎
指定期間	平成23年4月から平成28年3月31日まで	電話番号	044-〇〇〇-〇〇〇〇	所属部署名(下請業者の方場合のみ記入)	総務部総理課
受注者の商号又は名称	△△ 株式会社	FAX番号	044-〇〇〇-〇〇〇〇		□□□業務
代表者名	多摩 五郎	業務名(※下請業者の場合)	□□□業務	電話番号(下請業者の方場合のみ記入)	044-111-1111
住所又は所在地	川崎市中原区〇〇3-10-5	下請業者の商号又は名称	□ × 株式会社	FAX番号(下請業者の方場合のみ記入)	044-111-2222
		下請業者の住所又は所在地	川崎市高津区 × × 100番地		

作業報酬計算期間	から		までの分
作業報酬計算期間の資金等支払日(作業報酬の支払われるべき日)			

[illegible]