社会福祉法人 大阪市障害者福祉·スポーツ協会 大阪市舞洲障がい者スポーツセンター館長 様

【請負者】

印

シャトルバス運行業務月報 (月分)

次のとおり業務が完了したので報告いたします。

日付	曜日	運 転 従事者	距離メーター		走行	桜島駅発		アミティ舞洲発		A = 1	給	尿	オ
			開始	終了	走行 距離 (km)	車 椅 子	その他	車 椅 子	その他	合計 (人)	給 油 (Q)	尿 素 (Q)	イル((1)
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
	計												
								<u> </u>		1	<u> </u>		!