

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年報 （ 年度分）

次のとおり業務が完了したので報告いたします。

【集計期間】 年 月 日～ 年 月 日

月	運行 日数	走行 距離 (km)	桜島駅発		アミティ舞洲発		合計 (人)	給油 (ℓ)	尿素 (ℓ)	オイル (ℓ)	オイル (ℓ)
			車椅子	その他	車椅子	その他					
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
1											
2											
3											
合計											

【備考】