

技能検定試験報告書兼
技能検定委員手当請求書

令和 年 月 日

(あて先)
滋賀県職業能力開発協会

〒
住 所 _____
T E L _____
検定委員 _____
氏 名 _____ (印)

下記のとおり実施した技能検定試験の結果を報告するとともに、技能検定委員手当を請求します。
記

試験実施結果

試験実施日 及び会場	年 月 日 ()	時 分 ~ 時 分 まで
監理団体等名称		
技能実習受入企業名		
検定職種(作業名)	職種	作業
受検項目・人数	実技	名

技能検定委員手当請求額

@ 8,000 円 × 日	0 円
---------------	-----

※ 交通費込 所得税:245円 支給額:7,755円

振込口座

金融機関名	銀行・信用金庫・ 信用組合・農協	本店・支店 本所・支所・ 出張所
預金の種類	1. 普通(総合口座) <input type="radio"/>	2. 当座 <input type="radio"/>
口座番号	番号は右づめでご記入ください。	
口座名義	預金通帳に記載されているとおりにご記入ください。 30文字まで登録できます。	

(注) 預金通帳をご覧のうえ、正確にご記入ください。なお、貯蓄預金への振込みのご指定はできませんのでご注意ください。