

通勤カード

令和 年 月 日提出

社会福祉法人ユーアイ村 理事長 様

氏名 _____ ⑩

社会福祉法人ユーアイ村給与規程第15条第3項の規定に基づき、つぎのとおり届け出ます。

主な届出の理由	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 通勤方法の変更 <input type="checkbox"/> 住居の変更 <input type="checkbox"/> 運賃等負担額の変更 <input type="checkbox"/> 通勤経路の変更 上記事実の発生日月日 平成 年 月 日				
住 所					
順路	通勤方法 (交通機関等)	区 間 住居から()まで	距離 (片道) km	所要時間 分	1ヶ月の 運賃
		()から()まで			
		()から()まで			
		()から()まで			
		()から()まで			
計					

(注) 交通機関を利用する場合の1ヵ月の運賃は定期券の額とする。

ここからは事務で記入します。

1ヵ月の交通機関の運賃の総額		円	
1日あたりの自動車等利用の通勤費		往復 km	円
通勤手当日額 合計		円 (限度額700円)	
	理事長	事務局長	施設長
	事 務		
認 定			