

第1号様式（第7条関係）

令和●年度那覇市福祉バス運行事業（○○・△△コース）業務体制表

事業者 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

	氏名
責任者	
運転手①	
運転手②	

運転手は複数人配置すること。

運転手を3人以上配置する際は行追加を行うこと。

運転手を追加変更等とする場合に当たっては、その都度報告を行うこと。

事業担当者 電話番号： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

那覇市から本業務の処理状況について確認を行うことがある。責任者は、令和●年度那覇市福祉バス運行事業の業務を運営するにあたり、運転手に状況確認ができるような体制を取り、那覇市へ報告できるようにすること。

那覇市からの情報伝達や周知事項については、責任者への電話連絡またはメールにて行う。責任者は、本事業に携わる運転手すべてに情報共有・指示等を行うこと。

第2号様式（第7条関係）

福祉バス運行事業実績報告

年 月  
コース

日付	曜日	1便	2便	3便	4便	合計
1日						
2日						
3日						
4日						
5日						
6日						
7日						
8日						
9日						
10日						
11日						
12日						
13日						
14日						
15日						
16日						
17日						
18日						
19日						
20日						
21日						
22日						
23日						
24日						
25日						
26日						
27日						
28日						
29日						
30日						
31日						
合計						









## 正当報酬受領証

令和 年 月 日

氏名：\_\_\_\_\_

時給：\_\_\_\_\_

運転期間 月 日～ 月 日 運転日数 日間（月 日を除く）

那覇市福祉バス運行事業（〇〇・〇〇コース）に係る上記の期間の運転手への支払いとして、労働基準法に定める最低賃金を遵守し、上記時給を支払うものとする。

事業者名 印

運転期間及び報酬について以上のとおり、相違ありません。

（本人自署） 氏名：\_\_\_\_\_ 印

決 算 書  
年度 那覇市福祉バス実績

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
人件費												
事務費												
材料費												
消耗品費												
車検・点検費												
車両燃料費												
保険料												
小計												
消費税												
総合計												

年間の総計額	円
年度予算額	円
精算額	円



第6号様式（第7条関係）

年 月 日

年度 事業実績報告書（不可抗力）

那覇市福祉バス運行事業委託契約書の第7条にもとづき、 年 月中の  
実績中、下記期日を不可抗力があったものとして届け出します。

期 日	不可効力（簡略事由）	備考（時刻等詳細）
月 日		

第7号様式（第9条関係）

那覇市福祉バス運行事業調査報告書

<p>確認事項(甲)</p>	<p>依頼日： 年 月 日 確認内容</p>		
<p>報告内容（乙）</p>			
<p>報告日</p>	<p>年 月 日</p>	<p>報告者</p>	
<p>状況説明</p>			
<p>発生した原因</p>			
<p>今後の具体的な対応策</p>			