【資料５】

派遣会員の通勤手当日額について（お願い）

「比較対象労働者の待遇等に関する情報提供」及び「労働者派遣個別契約書」に基づく通勤手当の支給につきまして、貴社の規程等を基に「１日当りの通勤手当額」を算出して頂き、ご提示下さるよう願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 派遣会員 | 通勤距離片道：㎞ | １日当りの通勤手当額 | 備　　考 |
| **〇〇　〇〇** | **〇〇．〇㎞****（往復＝○○.○㎞）** | **円／日** |  |

【注１】 「通勤手当額」の欄にご記入頂き、本文書をＦＡＸ・メール等して頂くか、又はご返送して頂きますようお願いいたします。

【注２】 会員の通勤距離の測定は、次のように行いました。

グーグルマップ ⇒ ルート検索（自動車）

【注３】 通勤手当は、派遣会員ごとの日割り計算 （通勤手当日額×その月の就業日数） にて、ご請求させて頂きます。

|  |
| --- |
| 公益社団法人 筑西市シルバー人材センター〒308-0841　茨城県筑西市二木成1622番地3ＴＥＬ　0296-25-4181　　ＦＡＸ　0296-25-4137E-mail　chikusei-sc@dance.ocn.ne.jp |