様式第二号

　　年　　月分特殊勤務手当整理簿

所属名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属長の確認 | 直接監督責任者　の確　認 | 支給額 | 従事日数 | 職名 | 氏名 | 従事者の確認 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |