

(申請者)

様

公益社団法人 札幌市身体障害者福祉協会  
会長 浅香博文

## 要約筆記者派遣決定通知書

過日お申込みのありました要約筆記者派遣申請について、決定しましたのでお知らせします。

## 1. 申請詳細

日時	2026年4月1日 (水) 10時00分 ~ 12時00分	集合	9時30分				
場所	札幌市身体障害者福祉センター						
内容	〇〇〇						
手段	PC全体投影	機材貸出	なし	配信	なし	派遣予定時間	2時間30分

## 2. 要約筆記者

氏名	要約筆記者名	4名
----	--------	----

## 3. 請求予定額(概算)

※実績に基づいて費用は変動します。

No.	内容	単価	数量/単位	小計	備考
1	派遣料(1時間以内)	3,000	4人	12,000	
2	派遣料(以降30分毎)※人数分	1,000	12単位	12,000	
3	交通費			実費	
4	オンライン通信料(1派遣あたり)	400	1回	400	
5	手書き要約筆記消耗品等(1派遣あたり)	1,000	0回	0	
6	PC要約筆記機材費(パソコン)	500	5台	2,500	
7	機材運搬料			実費	
8					
合計				¥26,900	(消費税10%内税 ¥2,445)

## 4. 特記事項

--

【担当】公益社団法人 札幌市身体障害者福祉協会 要約筆記者派遣コーディネーター 〇〇

〒063-0802 札幌市西区二十四軒2条6丁目1-1

TEL:011-641-8853 FAX:011-641-8966

Mail:youyaku.sasshinkyo-1@galaxy.ocn.ne.jp