

## 大阪府委託訓練実施経費見積書

【訓練コース番号： \_\_\_\_\_】 【訓練科目名： \_\_\_\_\_】

【機関(法人)名： \_\_\_\_\_】

【定員 人】 【訓練 か月】

項 目	金 額 (円)	積 算 内 訳
指 導 員 経 費		
実 習 費		
施 設 設 備 利 用 料		
そ の 他		
合 計		
1人1月当たり経費(A)		(合計) / (定員×訓練期間)

訓練実施に要する経費として、上記のとおり見積ります。

平成 年 月 日

住 所

機関(法人) 名

代表者職・氏名

印

注1) 「金額(円)」欄については端数が生じた場合、小数点以下を切り捨てること。  
注2) 消費税抜きで記載してください。