

大阪府委託訓練実施経費見積書

【訓練科目番号：_____】 【訓練科目名：_____】
【機関(法人)名：_____】
【訓練実施施設名：_____】
【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)
消費税10%(B)		(A) × 10 / 100
合計(A+B)		

訓練実施に要する経費として、上記のとおり見積ります。

令和 年 月 日

住 所

機関(法人) 名

代表者職・氏名

印

注) 「1人1月当たり経費(A)」、「消費税10%(B)」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。