大阪府

様式第８－１号

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。

－