

大阪府障がい者委託訓練実施経費見積書
(e－ラーニング訓練)

【訓練区分：自由提案】

【訓練科目名：_____】

【年間定員 人】 【訓練月数 3か月】

〔訓練委託費〕

項 目	金 額（円） ※小数点以下を切り捨てること。	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月当たりの経費（A）		（合計）／（年間定員×3月）
消 費 税（B）		（A）×10／100
合 計（A＋B）		上限月額70,400円（税込）

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