様式第５号

令和　年　月　日

**令和７年度岡山県外国人介護人材確保支援事業**

**見　積　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職氏名

事業費積算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支　出　項　目 | 金　額（円） | 積 算 内 訳（円） |
| （必要な項目を加筆修正のこと）人件費報償費旅費需用費役務費使用料及び賃借料備品購入費 |  | 　　　　円×　　時間×　　日×　　人講師謝金　　　　円×　　時間講師旅費　　　　円×　　回印刷製本費資料印刷消耗品広報費通信運搬費会場使用料 |
| 小　計 |  |  |
| 消費税額及び地方交付税の額（10％） |  |  |
| 合　計 |  |  |

　注１　人件費の積算内訳については、人員、業務従事日数等が分かるように記載すること。

　　２　支出項目には、例示している項目の他、必要な経費項目は全て記載し、積算根拠を明確にして計上のこと。（積算内訳については、資料添付も可。）

　　３　消費税及び地方消費税の額は、税率10％で計算すること。ただし、免税事業者にあっては記載不要。