様式３

見　積　書

2025年　　月　　日

愛知県知事　大村　秀章　殿

所 在 地

名　　称

代表者名

　　介護分野外国人就職支援事業の実施に要する経費として、下記のとおり見積もります。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

別途消費税（10％）　　　　　　　　 円

税込合計金額　　　　　　　　　　　 円

【見積内訳】

１　新規雇用者人件費　　　　　　　　　　　円

　　別途消費税（10％）　　　　　　　　　　円

　　税込合計金額　　　　　　　　　　　　　円

２　訓練実施経費等

（１）訓練実施経費　　　　　　　　　　　　円

　　　別途消費税（10％）　　　　　　　　　円

　　　税込合計金額　　　　　　　　　　　　円

（２）新規雇用者１人当たりの訓練実施経費月額単価　　　　　　円

別途消費税（10％）　　　　　　　　　円

　　　税込合計金額　　　　　　　　　　　　円

※見積金額の積算は別紙

　業務名　介護分野外国人就職支援事業