

平成 年 月 日

委託事業費精算報告書

住 所
名 称
代表者名



支出負担行為担当官

厚生労働省職業安定局雇用保険課長 殿

平成 年 月 日付けをもって契約を締結した平成 年度障害者就業・生活支援センター事業（雇用安定等事業）に係る平成 年度委託費について、下記のとおり精算報告します。

記

- | | | |
|---------|---|----|
| 1 委託契約額 | 金 | 円也 |
| 2 実支出額 | 金 | 円也 |
- (支出額内訳は別紙1、2のとおり)

(様式第 10 号)

別紙 1

平成 年度 障害者就業・生活支援センター事業（雇用安定等事業）委託費支出額実績

(単位：円)

区 分	①委託契約額	②委託費の流用 増減(△)額	③変更後の委託費 の額 (①+②)	④委託費の 実支出額	⑤残額 (③-④)	⑥委託費について生じた 収入額・内容
(1) 相談・支援の 実施						
(2) 関係機関との 連絡会議の開催						
(3) 障害者雇用支 援者に対する研 修の実施						
(4) 消費税						
合 計						
(5) 預金利子						
返 還 額						

(様式第 10 号)

別紙 2

平成 年度 障害者就業・生活支援センター事業（雇用安定等事業）委託費支出額内訳

(単位：円)

区 分	支 出 額	実 支 出 額 内 訳
(1) 相談・支援の 実施		
(2) 関係機関との 連絡会議の開催		
(3) 障害者雇用支 援者に対する研 修の実施		
(4) 消費税		
計		