様式第6(3)efg続紙（R3.2.5） 出向期間＝　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日

支給対象期＝　　　年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日

　　　　　出向先事業所賃金補填額・負担額等調書（E型・F型・G型）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①  出向労働者氏名 | ②  出向開始年月日 | ③  出向終了（予定）年月日 | **④助成対象**  当該支給対象期の出向労働者に対する賃金として支給した額（円）(f)  支給対象賃金負担額 | **⑤助成対象**  当該支給対象期における  出向運営経費（賃金を除く）  の額（円） | ⑥  出向初期経費助成に該当する場合  ☑ | ⑦  ⑥のうち上乗  せに該当する  場合  ☑ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

○　出向の実施内容

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　枚中／　　枚目　）