様式第6号(3)ab続紙（R6.12.17） 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（A型・B型）

○　出向の実施内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  当該支給対象期に  出向労働者に対  する賃金として  支給した額(b＋f)(円) | ⑤  出向元事業主が  出向労働者の賃金に  ついて出向先事業主  に補助した（する）  額(a)（円） | ⑥  ⑤の補助（予定）年月日 | **⑦助成対象**  ④のうち出向先事業主が負担した（する）額(円) (f)  ［支給対象賃金負担額］ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　枚中／　　枚目　）