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） | ⑥⑤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　）