

様式第1号

第 号  
年号 年 月 日

宮城県知事 殿

団体所在地  
団体名  
代表者住所  
代表者氏名

印

〇〇年度家族再統合支援業務実施計画書

年号 年 月 日付けで締結した家族再統合支援業務委託契約について、仕様書4の規定により、下記の書類を添えて報告します。

記

- 1 様式第2号業務実施計画
- 2 様式第3号収支予算書

業 務 実 施 計 画

1 業務費 (千円) ※詳細は収支予算書のとおり	業務に要する経費  円	財源内訳		
		委託金額  円	自己資金  円	その他  円
2 業務実施場所				
3 業務内容 ※対象業務ごと、協力団体等があれば併せて記載のこと				
4 業務実施日程				
5 その他 特記事項				

◎ 説明資料が必要となる場合は、適宜作成の上添付してください。別紙を添付する場合は、その旨を記載してください。

# 収 支 予 算 書

委託業務の名称

契 約 者 名

契 約 年 月 日      年 号      年      月      日

委 託 期 間      年 号      年      月      日  
                          年 号      年      月      日

【収入】

	区 分	金 額	予 算 額 根 拠
収入	県からの委託料		
	自主財源		
	その他（      ）		
収入合計（A）		0	

【支出】

	区 分	金 額	予 算 額 根 拠	
支出	人件費			
	人件費計		0	
	運営費			
	運営費計		0	
	事業費			
	業務運営費計		0	
支出合計（B）		0		
収支（A）－（B）		0		

※ 積算内訳を記載するとともに、必要に応じ積算資料（様式任意）を別途添付してください。

※ 上記金額は、消費税相当額を含めた金額で記載してください。

## 業務実施状況報告書

- 1 団体の名称 \_\_\_\_\_ (報告者: \_\_\_\_\_ )  
 2 業務実施月 \_\_\_\_\_ 年号 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月  
 3 業務内容

※対象業務ごと、協力団体等があれば併せて記載して下さい。

項目	実施内容	実施場所	参加人数(組,人)	従事者

- 4 その他  
 特記事項等

◎ 説明資料が必要となる場合は、適宜作成の上添付してください。別紙を添付する場合は、その旨を記載してください。

**毎月15日までに前月分を提出**

様式第5号

年号 年 月 日  
第 号

宮城県〇〇児童相談所長 殿

団体所在地  
団体名  
代表者住所  
代表者氏名

印

業務実施報告

実施結果について、別添のとおり報告します。

(添付文書)

・〇〇〇

様式第6号

第 号  
年号 年 月 日

宮城県知事

殿

団体所在地  
団体名  
代表者住所  
代表者氏名

印

家族再統合支援業務実績報告書

年号 年 月 日付で締結した家族再統合支援業務委託契約について、  
委託契約書第11条の規定により、下記の書類を添えて報告します。

記

- 1 様式第7号業務実施結果
- 2 様式第8号収支決算書

業 務 実 施 結 果

1 業務費 (千円) ※詳細は収支決算書のとおり	業務に要する経費 円	財源内訳		
		委託金額 円	自己資金 円	その他 円
2 業務実施場所				
3 業務内容 ※対象業務ごと、協力団体等があれば併せて記載のこと				
4 業務実施日程				
5 その他 特記事項				

◎ 説明資料が必要となる場合は、適宜作成の上添付してください。別紙を添付する場合は、その旨を記載してください。

# 収 支 決 算 書

委託業務の名称				
契約者名				
契約年月日	年号	年	月	日
委託期間	年号	年	月	日

**【収入】**

	区 分	金 額	決 算 額 根 拠
収入	県からの委託料		
	自主財源		
	その他 ( )		
収入合計 (A)		0	

**【支出】**

	区 分	金 額	決 算 額 根 拠	
支出	人件費			
		人件費計	0	
	運営費			
		運営費計	0	
	事業費			
		業務運営費計	0	
	支出合計 (B)		0	
収支 (A) - (B)		0		

※ 積算内訳を記載するとともに、必要に応じ積算資料（様式任意）を別途添付してください。  
 ※ 上記金額は、消費税相当額を含めた金額で記載してください。