**「令和５年度障害者雇用プラスワン事業業務」企画提案における**

**事業経費参考内訳書**

所在地

事業者名

代表者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | | 金額(円)税抜き | 備考 |
| 人件費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 人件費計(A) |  |  |
| 事業費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 事業費計(B) |  |  |
|  | 合計(C=A+B) |  |  |
|  | 消費税(１０％) |  |  |
|  | 経費合計 |  |  |

※　科目は適宜設定して差し支えない。