|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 再委託について | | | | | | | |
| ※本様式は、該当がある場合のみ作成すること。 | | | | | | | |
| 事業名 | |  | | | | | |
| 再委託先 | | 企業名又は法人名 | | |  | | |
| 住　所 | | |  | | |
|  | 協働機関  （再委託先が、連携する大学等を設置する法人の場合に記載） | 学校名 | | |  | | |
| 住　所 | | |  | | |
| 再委託の必要性 | |  | | | | | |
| 再委託を行う業務内容 | |  | | | | | |
| 所要額 | | 円 | | | | | |
| 内　訳 | | 経費額 | | | | | 経費積算 |
| 人件費 | | | | 円 |  |
| 事業費 | | | | 円 |  |
|  | 諸謝金 | | | 円 |  |
| 旅費 | | | 円 |  |
| 借損料 | | | 円 |  |
| 消耗品費 | | | 円 |  |
| 会議費 | | | 円 |  |
| 通信運搬費 | | | 円 |  |
| 雑役務費 | | | 円 |  |
| 保険料 | | | 円 |  |
| 消費税相当額 | 不（非）課税経費（人件費、外国旅費、保険料など）×消費税率 | | 円 |  |
| インボイス影響額-経過措置の適用：無 | | 円 |  |
| インボイス影響額-経過措置の適用：有 | | 円 |  |
| 一般管理費 | | | | 円 |  |
| 合計 | | | | 円 |  |