

令和 年 月 日

実施計画書(記入例)

奈良県医療政策局
局長 様住 所 奈良市登大路 30 番地
法人名 登大路高等学校
代表者 奈良 太郎 印

UIプロジェクト事業委託業務に係る実施計画書

1. リーフレット等送付(配付)計画

送 付(配付)内 訳		
卒業年度	人数	方法(郵送、直接配布)等
平成30年度	15名	郵送 10名、直接配布 5名
平成29年度	10名	郵送

2. 委託料見積

実 施 経 費 内 訳		
経費項目	金 額	積 算 内 容
封筒代	200円	10円×20名=200円
切手代	2,800円	140円×20名=2,800円
合 計	3,000円	

ご担当者様名:奈良 次郎
所 属・役 職:事務部長
電 話 番 号:0742-27-8644
F A X 番 号:0742-27-7811
メールアドレス:nara-jiro@noborioji.ed.jp

令和 年 月 日

事業完了報告書 (記入例)

奈良県医療政策局
局長 様

住 所 奈良市登大路30番地
法人名 登大路高等学校
代表者 奈良 太郎 印

UIプロジェクト事業委託業務に係る事業完了報告書

1. リーフレット等送付(配付)実績

送 付(配付)内 訳			
卒業年度	人数	方法(郵送、直接配布)等	実 施 日
平成30年度	15名	郵送 10名、直接配布 5名	令和1年8月20日
平成29年度	10名	郵送	令和1年8月20日

2. 委託料積算

実 施 経 費 内 訳		
経費項目	金 額	積 算 内 容
封筒代	200円	10円×20名=200円
切手代	2,800円	140円×20名=2,800円
合 計	3,000円	

ご担当者様名:奈良 次郎
所 属・役 職:事務部長
電 話 番 号:0742-27-8644
F A X 番 号:0742-27-7811
メー ル ア ド レ ス:nara-jiro@noborioji.ed.jp

様式3

令和 年 月 日

請 求 書 (記入例)

奈良県医療政策局
局長 様

住 所 奈良市登大路30番地
法人名 登大路高等学校
代表者 奈良 太郎 印

UIプロジェクト事業業務委託料について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 3,000 円

振込口座： 登大路 銀行 奈良 店
口座種別： 普通 当座 別段
口座番号： 000-X-XXXXXXX
口座名義人： ノボリオオジガクエン
(カナ記載)