令和　年　月　日

(発注者)

下松市上下水道事業管理者 　様

(受注者)

住所

商号又は名称

代表者

請 負 代 金 内 訳 書

工 事 名　：

契約年月日　：

工 期　：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目・工種・施工名称など | 数量 | 単位 | 金　額 | 備　考 |
| ①　直接工事費 | １ | 式 |  |  |
| ②　共通仮設費 | １ | 式 |  |  |
| ③　現場管理費 | １ | 式 |  |  |
| ④　一般管理費 | １ | 式 |  |  |
| 工事価格（①+②+③+④） | １ | 式 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 消費税等相当額 |  |  |  | 工事価格×消費税率 |
| 請負代金額 （消費税等相当額込） |  |  |  |  |

（工事価格のうち、現場労働者に関する健康保険、厚生年金保険及び雇用保険の法定の事業主負担額 　　　　円）

担当者：

電話番号：