|  |
| --- |
| 工　事　費　内　訳　書　　　　　　　工事名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　注意：内訳書の工事費計は入札書の　　　 住 　所　　 金額と一致すること。　 　　　　　商　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 工種・種別 | 数　量 | 単　価 | 金　額 | 工種・種別 | 数　量 | 単　価 | 金　額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 直接工事費 |  |  |  |
|  |  |  |  | 共通仮設費 |  |  |  |
|  |  |  |  | 現場管理費 |  |  |  |
|  |  |  |  | 一般管理費 |  |  |  |
|  |  |  |  | 工事費計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（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：　　　　　　　　　　　　　円）

※　工種・種別欄は切抜設計書の項目により記入すること。 　会　津　美　里　町