（土木関係工事用）

年月日：

（発注者）　杵築市長　永松　悟　様

（受注者）住　　所
商号又は名称
代 表 者 氏 名　　印

請負代金内訳書

工 事 名
工事場所
工　　期　　～　　迄

費目・工種・施工名称など		数量	単位	単価	金額	備考

（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）

（土木関係工事用）

年月日：

「YYYY/MM/DD」形式で入力する。
入力例：2020/10/01
表示は「令和2年10月1日」となる。

（発注者）　杵築市長　永松　悟　様

（受注者）住　　所
商号又は名称
代表者氏名　　印

代表印を押印してください。

請負代金内訳書

工 事 名　令和〇年度　△△△第□□号　◇◇◇工事
工事場所　〇〇市大字△△△
工　期　　～　　迄

「YYYY/MM/DD」形式で入力する。
入力例：2020/10/01
表示は「令和2年10月1日」となる。

費目・工種・施工名称など	数量	単位	単価	金額	備考

・入札時に提出した入札金額内訳書の工事費内訳と同じ内容を記載すること。

・入札時に提出した入札金額内訳書に法定福利費の金額を記載している場合は、この欄に「別紙のとおり」と記載し、入札金額内訳書を添付して提出することができるものとする。

（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　　〇〇〇,〇〇〇 円）

法定福利費を必ず記載すること