

代理人が入札する場合

工 事 費 内 訳 書

紀美野町長 様

入札日を記入してください。
誤字、脱字は「無効」となります。

住所 紀美野町動木287番地
商号又は名称 ○○建設会社
代表者氏名 代表取締役 ○○ ○○ (印)

代理人氏名 ○○ 〇〇 代理人 印

1 件 名

○○○○○○○○○○工事

2 工事費内訳

(単位：円、税抜)

項 目	数 量	金 額	備 考
直接工事費	一式	〇〇. 〇〇〇. 〇〇〇	A
うち材料費	一式	〇〇〇. 〇〇〇	
うち労務費	一式	〇〇〇. 〇〇〇	
共通仮設費	一式	〇〇. 〇〇〇. 〇〇〇	B
現場管理費	一式	〇〇. 〇〇〇. 〇〇〇	C
うち法定福利費の事業者負担額	一式	〇〇〇. 〇〇〇	
うち建退共制度の掛金	一式	〇〇〇. 〇〇〇	
一般管理費等	一式	〇〇. 〇〇〇. 〇〇〇	D
工事価格	一式	〇〇. 〇〇〇. 〇〇〇	E=A+B+C+D
うち安全衛生経費	一式	〇〇〇. 〇〇〇	

※該当がない経費は0円と記載してください。

※法定福利費とは、健康保険料（介護保険料含む）、厚生年金保険料（子ども・子育て拠出金含む）、雇用保険料のうち、現場労働者（技能労働者）の事業主負担分