

年 月 日

上田市長 様

受注者 住所

氏名 印

請負代金内訳書

工 事 名

工 事 場 所

契約年月日

工 期

年 月 日 から 年 月 日まで

費 目	工 種	種 別	単 位	員 数	単 価	金 額
直接工事費						
間接工事費	共通仮設費		式	1		
	現場管理費		式	1		
	一般管理費等		式	1		
工事価格(合計)			式	1		
うち法定福利費			式	1		
消費税相当額			式	1		
請負工事費			式	1		

- (注) 1 法定福利費については、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に係る法定の事業主負担額を記入すること。
2 様式は適宜変更して構わない。