

(土木関係工費用)

令和 年 月 日

九重町長 殿

(受注者) 住 所 :

商号又は名称 :

代表者職氏名 :

印

### 請負代金内訳書

工 事 名 :

契約年月日 : 令和 年 月 日

工 期 : 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

費目・工種・施工名称など	数量	単位	単 価	金 額	備考
工 事 価 格					
消費税相当額					
合 計					

< (工事価格のうち、法定福利費 (建設工事に従事する者の健康保険料等の

事業主負担額)

円 >

[注]「健康保険料等」とは、健康保険料、介護保険料、厚生年金保険料、子ども・子育て  
拠出金、雇用保険料及び労働者災害補償保険料をいう。