

工事費等内訳書

平成29年 月 日

住所(所在地)
商号又は名称
代表者職氏名

印

(使用印鑑届出印を押印してください。)

工 事 名	平成29年度 旧浜島診療所解体撤去事業実施設計業務委託
工 事 場 所	志摩市 浜島町 浜島 地内

【入札価格の内訳】

(単位:円)

名 称 / 規 格	数 量 / 単 位	単 価	金 額	摘 要
イ 設計費	1.0式	-		
ロ 諸経費	1.0式	-		
ハ 技術経費	1.0式	-		
ニ 特別経費(アスベスト分析費)	1.0式	-		
合 計				

入札価格の内訳は税抜きで記載し、合計額が入札金額と必ず一致すること。
本内訳書は入札書と一緒に同封してください。(同封されていない場合は、入札書が無効となります。)