工 事 費 等 内 訳 書

平成　　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24年度 磯部浄水場薬品注入設備点検工事
工　事　場　所	志摩市　磯部町　恵利原　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
別紙内訳書のとおり				
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。）
※　入札価格の内訳は別添の設計内訳表に記載し、本内訳書に添付してください。