

第 2 号様式（土木関係工事）

年月日：

（発注者） 殿

（受注者）
住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名

請負代金内訳書

工 事 名
工事場所
工 期
～ 迄

費目・工種・施工名称など		数量	単位	単価	金額	備考

（工事価格のうち、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の法定の
事業主負担額 円）