

第2号様式（建築関係工事）

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

（種目別内訳）

符号	名称	規格 摘要	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）

