南あわじ市建築工事見積標準書式（令和４年度作成）

見積番号

見　積　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　見積金額　　　　　　　　　　　　　円

　　　うち、法定福利費　　　　　　　　　円

見積金額には消費税は含んでおりません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名(及び担当専門工事) |  |
| 工事場所 |  |
| 見積有効期限 | 令和　　　年　　　月まで |
| 支払条件 |  |
| 工期又は納期 | 令和　　　年　　　月まで |
| 受渡場所 | [ ]  現場渡し 　 [ ]  工場渡し |

会社名

担　当

ＴＥＬ　　　　　－　　　　　－

ＦＡＸ　　　　　－　　　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| 情報開示請求があった場合の資料開示 | [ ] 承諾する　 [ ] 承諾しない[ ] 条件付きで承諾する |
| 承諾条件※条件付きで承諾する場合はその条件を記載してください。 |  |

Mail

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 適　　　用 | 数　量 | 単位 | 単　価 | 金　額 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

本見積書には、法定福利費を明記してください。法定福利費とは、現場労働者に関する雇用保険、健康保険、介護保険及び厚生年金保険の法定の事業主負担額とします。なお、現場労働者以外の製品製造工場の労働者等に関する法定福利費は、製品価格等の見積額に含むものとします。

**【情報公開時の取り扱いについて】　本見積りに関して発注者における情報公開請求の対象となった場合の取扱いについては、【情報開示請求があった場合の資料開示】欄に記載のとおりとします。なお、記載のない場合は、資料開示に同意したものと取り扱うことを承諾します。**

別紙

|  |
| --- |
| 見積条件 |
|  |

※見積条件がある場合に提出してください（任意様式可）。

南あわじ市建築工事見積標準書式（令和４年度作成）

（見積書表紙）

見積番号　○○○○-〇号

見　積　書（記入例）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　令和○○年○○月○○日

　　　見積金額　　　　　　　　　　　　　円

　　　うち、法定福利費　　　　　　　　　円

　　　見積金額には消費税は含んでおりません。　　　　　住　所　南あわじ市○○○○

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名(及び担当専門工事) | ○○○○改修工事 |
| 工事場所 | 南あわじ市○○番地○○ |
| 見積有効期限 | 令和　5年　　5月まで |
| 支払条件 | 15日締　翌月末払 |
| 工期又は納期 | 令和　5年　　12月まで |
| 受渡場所 | [ ]  現場渡し 　 [ ]  工場渡し |

会社名　株式会社　○○○○

担　当　○○　○○

ＴＥＬ　○○○—○○○○—○○○○

ＦＡＸ　○○○—○○○○—○○○○

|  |  |
| --- | --- |
| **情報開示請求があった場合の資料開示** | [ ] 承諾する　 [ ] 承諾しない[x] 条件付きで承諾する |
| **承諾条件**※条件付きで承諾する場合はその条件を記載してください。 | 社名、担当者名、見積書は非公表願います。特別価格となるため、単価は非公表願います。 |

Mail　　担当者と連絡可能なアドレス

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 適　　　用 | 数　量 | 単位 | 単　価 | 金　額 | 備　考 |
| １ | ○○○○ | ○○○○ | ○○ | ｍ | ○○ | ○○○○ | ○○○ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ※見積種類が多い場合は、「別紙見積書参照」と記載し、貴社の見積様式で見積書を添付する形式でも構いません。ただし、その場合でもこの様式は、必ずご提出願います。※保険料の種類ごとに明細が算定できない場合は、現場労働者に関する法定福利費の合計を一式として計上してください。※見積条件がある場合には、別紙（任意様式）にて提出してください。 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

本見積書には、法定福利費を明記してください。法定福利費とは、現場労働者に関する雇用保険、健康保険、介護保険及び厚生年金保険の法定の事業主負担額とします。なお、現場労働者以外の製品製造工場の労働者等に関する法定福利費は、製品価格等の見積額に含むものとします。

**【情報公開時の取り扱いについて】**本見積りに関して発注者における情報公開請求の対象となった場合の取扱いについては、【情報開示請求があった場合の資料開示】欄に記載のとおりとします。なお、**記載のない場合は、資料開示に同意したものと取り扱うことを承諾します。**

別紙

|  |
| --- |
| 見積条件 |
| （記入例）・価格には、荷揚げ費は含まれておりません。・標準色にて見積り致しております。仕様変更の場合は金額の増減が伴います。・○○工事は、別途と致します。・○○の処分は、別途と致します。・半導体ほか部品がサプライヤーからの部材供給が不安定な状態が続いております。製品の納期については、個別にお打ち合わせをさせていただきますようお願い申し上げます。 |

※見積条件がある場合に提出してください（任意様式可）。