

見 積 書

殿

年 月 日

※作業所コード

※ 番 号

工 事 件 名	<div>サンプル</div>	建 設 業 許 可			見 積 提 出 者					
工 事 場 所		許 可 年 月 日			取 引 先 コ ー ド					
工 期		自 年 月 日	許 可 業 種			所在地(〒 - )				
運 搬 費 用		1. 納入者負担 2. 注文者負担	許可番号	大臣 [ 特 一 ] 知事 [ 般 第 号 ]		会 社 名				
<p>上記工事につき、貴社見積条件書に基づき、お見積いたします。</p> <p>工事施工にあたっては、貴社工事請負契約約款を遵守いたします。</p> <p>「労務費見積もり尊重宣言」に基づき、見積書に労務費を内訳明示します。</p>		社会保険加入状況	加入	未加入	代表者名					
		健康保険	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	印					
		厚生年金	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
		雇用保険	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
				適格請求書発行事業者登録番号		T	担当者名 ( ) TEL ( )			

区 分	見 積 金 額	※決 定 金 額
工 事 価 格	円	円
消 費 税 額	円	円
計	円	円

支払条件	基準払	確認印
労災互助会 (労災上乘せ保険)	1. 加入を希望する。 2. 加入しない。 上記記入なき場合は加入します。	

名 称	形 状 寸 法	単 位	数 量	単 価	金 額	※単 価	※金 額	備 考
				円	円	円	円	

内 訳 書

名 称	形 状 寸 法	単位	数 量	単 価	金 額	※単 価	※金 額	備 考
直接工事費								
1. 鉄筋工事	サンプル	t	30	75,000	2,250,000			
2. 型枠工事		m2	300	7,000	2,100,000			
3. 土工事		式	1		1,500,000			
直接工事費 計					5,850,000			
諸経費								
1. 現場管理費		月	3	800,000	2,400,000			
2. 法定福利費		式	1		694,000	法定福利費は地域に応じ適正に算出する		
3. 安全衛生経費		式	1		150,000	保護具、教育訓練費、災害防止協議会等出席にかかる費用。施工と切り離しがたいもの（例：転落防止措置）は含まない。必要に応じ内訳作成		
4. 一般管理費		式	1		906,000			
諸経費 計					4,150,000			
合計					10,000,000			
労務費総額	職種が少ない場合は、労務費内訳書を作成せず本行のみでも結構です。	式	1		4,340,000			労務費内訳書

労 務 費 内 訳 書

名 称	形 状 寸 法	単位	数 量	単 価	金 額	※単 価	※金 額	備 考
【想定人工積上】による労務費総額算出：工事に必要な職種語との想定延べ人員×適正・必要な労務賃金単価にて算出								
A建設	サンプル	月	3	650,000	1,950,000			1次
B鉄筋工業		人	30	28,000	840,000			2次
C工務店		人	30	28,000	840,000			2次
D建設		人	10	25,000	250,000			2次
E組		人	20	23,000	460,000			3次
労務費総額					4,340,000			
または、【労務费率活用】による労務費総額算出：直接工事費×労務费率、または工事金額×工事金額に占める労務费率にて算出								
現場管理	サンプル	月	3	650,000	1,950,000			
労務費		%	40	5,850,000	2,340,000			直接工事費の場合
労務費総額					4,290,000			

安全衛生経費内訳書

名 称	形 状 寸 法	単位	数 量	単 価	金 額	※単 価	※金 額	備 考
安全衛生経費								
1. 保護具類								
保護帽	○円/個 耐久年数○年	人	10					
安全帯	○円/個 耐久年数○年	人	10					
安全靴	○円/個 耐久年数○年	人	10					
2. 教育訓練費								
教育訓練費(1回/月)	平均日当○円	人	50					
玉掛技能講習終了者配置	受講費	人	2					
安全衛生協議会参加費	日当○円	回	5					

必要に応じ作成

年 月 日

※作業所コード	※ 番 号

工 事 件 名		建 設 業 許 可			見 積 提 出 者							
工 事 場 所		許可年月日				取 引 先 コ ー ド						
工 期 自                  年                  月                  日 至                  年                  月                  日		許可業種				所在地(〒    -    )						
		許可番号	大臣 [ 特                  ] 知事 [ 般                  ] 号			会 社 名						
運 搬 費 用	1. 納入者負担                  2. 注文者負担				代表者名    印							
上記工事につき、貴社見積条件書に基づき、お見積いたします。		社会保険加入状況		加入	未加入	担当者名 (    ) TEL (       )						
		健康保険		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		厚生年金		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		雇用保険		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
「労務費見積もり尊重宣言」に基づき、見積書に労務費を内訳明示します。		適格請求書発行事業者登録番号		T								

区 分	見 積 金 額	※決 定 金 額	支払条件	基準払	確認印
工 事 価 格	円	円			
消 費 税 額	円	円			
計	円	円			
			労災互助会 (労災上乘せ保険)	1. 加入を希望する。 2. 加入しない。	
			上記記入なき場合は加入します。		

[illegible]

内 訳 書

名 称	形 状 寸 法	単位	数 量	単 価	金 額	※単 価	※金 額	備 考

労 務 費 内 訳 書

名 称	形 状 寸 法	単位	数 量	単 価	金 額	※単 価	※金 額	備 考