（参 考 様 式）

令和○○年○○月○○日

積　算　内　訳　書

（発注者名）

　沖縄県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（商号又は名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）ＴＥＬ　○○○－○○○○

　業務名：

〈内　訳〉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費名称 | 数　量 | 単　位 | 単　価 | 金　額 |
| イ　直接人件費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ロ　直接経費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ハ　その他原価 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 二　一般管理費等 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ホ　消費税相当額 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 業務等委託料　注１） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※この様式を使用する場合は、発注業務内容に応じて適宜、追加、修正等を行った上で作成すること。

注１）　入札書に記載する金額は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の１１０分の１００に相当する金額である。