

見 積 書

株式会社 光 栄 御中

年 月 日

※太枠(ブルーの部分)のみご記入ください

工 事 名	
-------	--

住 所	
会 社 名	
代 表 者 名	印
T E L	
F A X	

工 事 価 格	
消 費 税 等	
計	

工事場所	
工 期	自 年 月 日 至 年 月 日

社 会 保 険 加 入 番 号 記 入 欄	健康保険	
	厚生年金保険	
	雇用保険	
適用除外理由		

見積条件

工事費内訳	数量	金 額	備 考
①工事費計 (法定福利費を除く) <div style="display: inline-block; border: 2px solid black; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"></div> 別紙見積内訳による	1式		
②法定福利費相当額 対象 労務費額 <div style="display: inline-block; border: 2px solid black; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"></div> 法定福利費率 (事業主負担分) <div style="display: inline-block; border: 2px solid black; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle; margin-left: 10px;"></div>	1式		
③消費税等	10%		
合 計 (①+②+③)			

