様式第２号の２

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　種　等	工　事　費（円）

（工事費のうち、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）