様式２

請　負　代　金　内　訳　書

１　工事名　　栃木県立リハビリテーションセンター

手術室蒸気加湿器更新工事

２　工事箇所　　栃木県宇都宮市駒生町３３３７－１

　　　　　　　　栃木県立リハビリテーションセンター

３　請負代金　　￥　　　　　　　　　　　　　　円

４　工　　期　　着　手　令和　　年 　 月　 日

　　　　　　　　完　成　令和　　年 　 月　 日

上記工事について、別表のとおり提出します。

令和 年　月　日

地方独立行政法人栃木県立リハビリテーションセンター

理事長　山形　崇倫　様

住　　　　所

称号又は名称

代表者氏名

（様式２別表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　負　代　金　内　訳　書 | | | | | | |
| 名　称 | 種　別  （項目） | 単　位 | 数　量 | 単　価  （円） | 金　額  （円） | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |