第24号様式

請　負　代　金　内　訳　書

年　　月　　日

（支出負担行為担当者）様

受注者　住　所

氏　名

工　事　名

請　負　代　金　額	金　　円				
内　　訳　　明　　細					
工事区分	工　　種	種　　別	単　　位	数　　量	金　　額
					円
工事価格					
消費税等相当額					
工事費計					

（工事価格のうち、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）

注　同様の内容を記載したものであれば、本様式によらなくてもよい。