

業務委託設計書

| | | | |
|--------|--|--------|--|
| 設 計 | | 精 算 | |
|--------|--|--------|--|

会 計 年 度 : 令和6年度

業 務 名 : 令和6年度旧高良内埋立地発生ガス及び悪臭等検査業務委託

業 務 期 間 : 契約締結日の翌日から令和7年3月31日まで

業 務 場 所 : 旧高良内埋立地場内

業 務 仕 様 : 別紙「仕様書」による

設 計 金 額 : . - (うち消費税及び地方消費税相当額 . -)

業務概要

1. 令和6年度旧高良内埋立地発生ガス及び悪臭等検査業務委託

1 式

業務委託費集計書

検査業務委託費 計 円

| 名 称 / 規 格 | 数 | 量 | 単 位 | 単 価 | 金 額 | 摘 要 |
|---------------|---|---|-----|-----|-----|---------|
| 分析費(発生ガス検査) | 1 | | 式 | | | 第1号 内訳書 |
| 分析費(悪臭検査) | 1 | | 式 | | | 第2号 内訳書 |
| 直接費 | 1 | | 式 | | | 第3号 内訳書 |
| 諸経費 | 1 | | 式 | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 計 | | | | | | 千円未満切捨て |
| 消費税及び地方消費税相当額 | | | | 10% | | |
| | | | | | | |
| 総合計 | | | | | | |
| | | | | | | |

第1号 内訳書

分析費(発生ガス検査)

計

円

| 名 称 / 規 格 | 数 量 | 単 位 | 単 価 | 金 額 | 摘 要 |
|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 分析費(発生ガス検査) | | | | | |
| 分析費 | | | | | |
| 一酸化炭素 | 20 | 検体 | | | |
| 二酸化炭素 | 20 | 検体 | | | |
| アンモニア | 20 | 検体 | | | |
| 硫化水素 | 20 | 検体 | | | |
| メタン | 20 | 検体 | | | |
| 酸素 | 20 | 検体 | | | |
| 地中温度 | 16 | 検体 | | | |
| 気象条件、流量測定等 | 20 | 検体 | | | |
| | | | | | |
| 計 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

第2号 内訳書

分析費(悪臭等検査)

計

円

| 名 称 / 規 格 | 数 量 | 単 位 | 単 価 | 金 額 | 摘 要 |
|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 分析費(悪臭等検査等) | | | | | |
| アンモニア | 1 | 検体 | | | |
| メチルメルカプタン | 1 | 検体 | | | |
| 硫化水素 | 1 | 検体 | | | |
| トリメチルアミン | 1 | 検体 | | | |
| 2. その他現地調査(風向等) 風向、気温等調査 | 1 | 式 | | | |
| 計 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

第3号 内訳書

直接費 計 円

| 名称 / 規格 | 数量 | 単位 | 単価 | 金額 | 摘要 |
|----------|----|----|----|----|----|
| 直接費 | | | | | |
| 1. 直接人件費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 2 直接経費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 計 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |