

【様式1】

令和 年 月 日

入札金額積算内訳書

(あて先) 久留米市長

報告者 住 所
商号又は名称 印
【作成(担当)者： 連絡先Tel： 】

業務名 青少年育成センター清掃業務委託

項 目		金 額	摘 要
直接業務費	直接人件費 その1(①)	円	・日常的に従事する業務従事者の給与(基本給、所定内手当)及び賞与の額
	直接人件費 その2(②)	円	・①に掲げた業務従事者の所定外賃金(時間外手当、夜勤手当等) ・臨時的に投入する業務従事者(①に掲げる者以外)に係る給与
	直接人件費計 (③=①+②)	円	
	直接物品費 (④)	円	業務従事者が本業務を行うのに必要な物品を消費することによって発生する費用
	その他直接業務費 (⑤)	円	直接人件費又は直接物品費に属さない直接業務費
	計 (⑥=③+④+⑤)	円	
業務管理費	業務従事者に係る 法定福利費 (⑦)	円	・業務従事者に係る社会保険の事業主負担金経費 ・「直接人件費その1(①)」の金額の記載があるにも関わらず、当該項目に金額の計上が無いものは不可。
	教育・訓練費 (⑧)	円	業務従事者に係る教育・訓練費用
	その他業務管理費 (⑨)	円	受注者が現場業務を管理運営するために必要な直接業務費以外の費用で、⑦から⑨以外の経費
	計 (⑩=⑦+⑧+⑨)	円	
一般管理費等	一般管理費 (⑪)	円	直接業務費及び業務管理費以外の経費で受注者が企業を維持運営していくために必要な経費
	その他費用 (⑫)	円	上記一般管理費に属さない不可利益等
	計 (⑬=⑪+⑫)	円	
合 計 (⑭=⑥+⑩+⑬)		円	入札書記載金額(契約希望金額から消費税及び地方消費税相当額を除いた額)と一致

※1 入札書記載金額(契約希望金額から消費税及び地方消費税を除いた額)に対する内訳額を、上記項目に沿って記入してください。
※2 金額は総価又は月額いずれかであり、入札等方法にて指定されたもので記入してください。
※3 次の事項に該当した業務費内訳書は記載内容に不備があるとみなします。
(1) 合計額⑭が、入札書記載金額(契約希望金額から消費税及び地方消費税を除いた額)と一致しないもの
(2) 「直接人件費その1(①)」の項目に金額の記載があるにも関わらず、「業務従事者に係る法定福利費(⑦)」に金額の記載がないもの
(3) 値引きと称して「△〇〇〇、〇〇〇円」とするなど、減額の額を計上しているもの
(4) その他内容に疑義があるもの

業務従事者賃金支給計画書

【様式2】

本業務に配置する従事者の支給予定賃金等を、次の表に基づき従事者毎に記載してください。なお定期清掃等臨時の業務従事者や代替要員は除きます。

業務名 青少年育成センター清掃業務委託

従事者No.	年齢区分	従事者区分	所定労働時間			ひと月の	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	社会保険の加入			
			日	週	月			給与A ①	給与B ②		雇用 保険	健康 厚生 年金		
								基本給 その他	通勤手当 精皆勤・家族手当					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円							
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円							
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円							
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円							
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円							
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円							
■労働条件に係る事項 ※この様式を複数枚作成するときは最初のページに記載してください。 就業規則・雇用契約書を基準とし記載してください。 ア 通常の正規労働者の1日の所定労働時間は()時間/日である。 イ 通常の正規労働者の1週間の所定労働時間は()時間/週である。 ウ 通常の正規労働者の1月の所定労働日数は()日/月である。										合計	A	B		
											労災保険対象額	内雇用保険対象額		

業務従事者賃金支給状況報告書

【様式3】

本業務に配置する従事者の支給予定賃金等を、次の表に基づき従事者毎に記載してください。なお定期清掃等臨時の業務従事者や代替要員は除きます。

業務名 青少年育成センター清掃業務委託

従事者No.	年 齢 区 分	従事者区 分	所定労働時間			ひと月の	基本給形態 (金額)	月支給額内訳 (時給・日給は月額合計)		月支給 合計③ (①+②)	社会保険の加入	
			日	週	月			給与A ①	給与B ②		雇用 保険	健康 厚生 年金
								基本給 その他	通勤手当 精皆勤・家族手当			
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円					
	40歳未満 40歳以上 65歳以上	A・B・C					月給・日給・時給 ()円					
										A	B	
■労働条件に係る事項 ※この様式を複数枚作成するときは最初のページに記載してください。 就業規則・雇用契約書を基準とし記載してください。										合計		
											労災保険対象額	内雇用保険対象額

ア 通常の正規労働者の1日の所定労働時間は()時間/日である。
イ 通常の正規労働者の1週間の所定労働時間は()時間/週である。
ウ 通常の正規労働者の1月の所定労働日数は()日/月である。

本報告書に記載した内容は、当社の賃金台帳等に基づくものであり、実際の支給状況に相違ありません。

令和 年 月 日 商号名
代表者名 印