

内 訳 書

令和 年 月 日

市川市長

住 所

商号又は名称

氏 名

印

代理人氏名

件 名： 大町公園ナラ枯れ対策薬剤注入業務委託

委託場所： 市川市大町284番地1

ただし記載金額は、見積もった契約希望金額（単価）の100/110相当額とする。

(単価契約)

名 称	規 格	単 位	予 定 数 量	単 価	金 額	備 考
事前調査	平地	本	25			
事前調査	法面	本	213			
注入作業	平地	孔	200			
注入作業	法面	孔	2,362			
総額						入札金額と同額