

# 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  | 407   |     |     |         |
| 事前調査 | 法面  | 本  | 356   |     |     |         |
| 注入作業 | 平地  | 孔  | 1,965 |     |     |         |
| 注入作業 | 法面  | 孔  | 1,279 |     |     |         |
| 総額   |     |    |       |     |     | 入札金額と同額 |