作成日　令和　　年　　月　　日

工　事　見　積　書

函館　太郎　様

御見積金額　**◇，◇◇◇，◇◇◇円**

下記のとおりお見積り申し上げます。

住　　所　〒040-8666
函館市〇〇町◇◇番◇◇号
会 社 名　株式会社　〇〇〇〇工務店
代表取締役　〇〇　〇〇　㊞
電話番号　0138-**-****
FAX番号　0138-**-****
担 当 者　〇〇　〇〇

工 事 名　函館太郎様邸　〇〇〇〇改修工事
工事場所　函館市函館市東雲町４番１３号
有効期限　見積り提出後　◇◇日
支払条件　御協議の上

項　　目	仕様・適用	数量	単位	単価	金額	備　考
1. **浴室改修工事**						
浴室解体	1.82×1.82	3.3	㎡	***	**,***	
壁撤去		4.1	㎡	***	**,***	
解体材等運搬・処理費		0.1	t	***,***	**,***	
UB（〇〇〇〇）	ABCDEF1616	1.0	台		***,***	
UB組立費	材工共	1.0	台		**,***	
三方枠設置費	材工共（1.8×0.8）	1.0	箇所		**,***	
壁の復旧	材工共（1.82×2.3）	4.1	㎡	***	**,***	
小　　計					***,***	
2. 脱衣室改修工事						
脱衣室床下地等撤去	1.82×1.82	3.3	㎡	***	*,***	
解体材等運搬・処理費		0.1	t	***,***	**,***	
クッションフロア貼り	材工共（コンパネ等含む）	3.3	㎡	*,***	**,***	
壁クロス貼替	材工共	8.5	㎡	*,***	**,***	
天井クロス貼替	材工共	3.3	㎡	*,***	**,***	
洗面台取替え	ABC001	1.0	台		**,***	
ボイラー取替え	XYZ1234	1.0	台		***,***	
小　　計					***,***	
諸経費	1+2	10	%		**,***	
				＊，＊＊＊，＊＊＊		
消　　費　　税				＊＊＊，＊＊＊		
合　　計				＊，＊＊＊，＊＊＊		

UBの搬入に伴う外壁または内壁

型番

UBの搬入に伴う外壁または内壁（面積増に伴う新設を含む）

原則，上記以外の工事は補助対象外となります。

率は，施工業者の判断による。

製品価格は，値引き後の金額を記載してください。定価額は記載しないでください。

給排水および電気設備を含む

端数処理および値引きは諸経費で調整してください。

この欄には記入しないこと