

積算内訳書について

1 様式について

- (1) 別添の様式は参考（一例）であり、契約種別等を限定するものではありません。
- (2) 積算内訳書は、任意の様式で構いません。

2 積算内訳書を作成する上での注意点

- (1) 積算内訳書は、需要場所ごとに作成してください。
- (2) 記載内容等については、入札説明書等でご確認ください。
- (3) 記載する各単価を税込み（消費税等相当額を含む）とする場合、税率は4月から3月まで10%としてください。

3 その他

- (1) 入札書には、各積算内訳書の合計金額（税抜）を記載してください。

需要場所：鹿児島市北部保健センター及びオアシスケアウェルネスセンター吉野
契約種別：常用電力

単価固定型

積算内訳書(参考)

参考総価比較額

一金 円

割引を適用する電力量等を記載

月	基本料金 ①					電力量料金 ②			燃料費等調整額 ③		割引料金等 ④			計
	ア イ ウ エ				才 力 キ	ク ケ		シ	コ 及び サ ス		セ			
	予定 契約電力 (kW)	単 価 (円/kW)	力 率 修正率 力率100%	力率修正額 (円)	月 額 ※1 (円) ※1 錢未満切捨	予定使用 電力量 (kWh)	単 価 (円/kWh)	月 額 ※1 (円) ※1 錢未満切捨	※2 単 価 (円/kWh)	月 額 ※1 (円) ※1 錢未満切捨	※4 単 価 (円)	月 額 ※1 (円) ※1 錢未満切捨	=①+②+③+④	
													1 円未満切捨	
4	110					20,016								
5	110					19,080								
6	110					21,778								
7	110					24,178								
8	110					23,829								
9	110					23,817								
10	110					20,941								
11	110					20,246								
12	110					23,215								
1	110					24,131								
2	110					20,668								
3	110					22,317								
合計						264,216							ソ	

※1 月額=予定契約電力×単価×力率修正率(又は、予定契約電力×単価+力率修正額)

※5

※2 月額=予定使用電力量×単価

※3 燃料費調整制度等に基づく調整料金

※4 割引のみを適用する場合は- (マイナス) 表記してください。

※5 参考総価比較額(消費税及び地方消費税を含まない金額)

・記載する各単価を税込み(消費税等相当額を含む)とする場合、税率は4月から3月まで10%してください。

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

代 理 人

【鹿児島市北部保健センター及びオアシスケアウェルネスセンター吉野で使用する電気】

需要場所：鹿児島市北部保健センター及びオアシスケアウェルネスセンター吉野

単価変動型

契約種別：常用電力

積算内訳書(参考)

参考総価比較額

一金 円

割引を適用する電力量等を記載

月	基本料金 ①					電力量料金 ②			割引料金等 ③			計 シ =①+②+③	
	ア イ ウ ク エ			工		才 力 キ			コ ク 及 ビ ケ サ				
	予定 契約電力 (kW)	単 価 (円/kW)	力 率 修正率 力率100%	力率修正額 (円)	月 額 ※1 (円) ※1 錢未満切捨	予定使用 電 力 量 (kWh)	単 価 (円/kWh)	月 額 ※3 (円) ※1 錢未満切捨	単 価 ※4 (円) ※1 錢未満切捨	月 額 ※4 (円) ※1 錢未満切捨			
4	110					20,016							
5	110					19,080							
6	110					21,778							
7	110					24,178							
8	110					23,829							
9	110					23,817							
10	110					20,941							
11	110					20,246							
12	110					23,215							
1	110					24,131							
2	110					20,668							
3	110					22,317							
合計						264,216						ス ※5	

※1 月額=予定契約電力×単価×力率修正率(又は、予定契約電力×単価+力率修正額)

※2 月毎に設定できない場合は空欄とし、別途参考資料を提出してください。

※3 月額=予定使用電力量×単価

※4 割引のみを適用する場合は- (マイナス) 表記してください。

※5 参考総価比較額(消費税及び地方消費税を含まない金額)

・記載する各単価を税込み(消費税等相当額を含む)とする場合、税率は4月から3月まで10%してください。

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

代 理 人