

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：鹿児島市西部保健センター及びかごしま温泉健康プラザ
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	
4	118				24,012									
5	118				24,994									
6	118				25,977									
7	118				31,073									
8	118				31,211									
9	118				30,983									
10	118				26,740									
11	118				23,163									
12	118				28,967									
1	118				30,576									
2	118				24,012									
3	118				27,700									
合計					329,408							ソ	※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

【鹿児島市西部保健センター及びかごしま温泉健康プラザで使用する電気】

需要場所：鹿児島市西部保健センター及びかごしま温泉健康プラザ

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			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	ス		
4	118					24,012							
5	118					24,994							
6	118					25,977							
7	118					31,073							
8	118					31,211							
9	118					30,983							
10	118					26,740							
11	118					23,163							
12	118					28,967							
1	118					30,576							
2	118					24,012							
3	118					27,700							
合計						329,408						※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