ＦＡＸ送信先：**042-644-7614**　　　　　　一般財団法人 八王子市まちづくり公社登録番号 T2010105001601

（消費税率10％）

年　　月　　日

残土量内訳書 兼 運搬費計算書

１．振込金額の確認のため、当公社宛にＦＡＸ送信（042-644-7614）してください。

２．申し込みのときに、「残土搬入申込書」とともに提出してください。

３．太線枠内のみ記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商号（名称） |  | | |
| 工事担当者名 |  | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 工事件名 |  | | |

■残土量の内訳及び処分費

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ①申込残土数量  （端数処理しない） | 整理券(1t券)枚数  （ｔ未満切り上げ） | 処分費（①×単価）  （円未満切り捨て）  （10％税込金額） |
| 登録車両（大型車）で運搬する残土 | ｔ | Ａ  　枚 | 円 |
| 上記以外（小型車）で運搬する残土 | ｔ | 枚 | 円 |
| 計 | ｔ | 枚 | 円 |

■運搬費

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 運搬距離 | ①１ｔあたりの単価 | ②整理券(1t券)枚数  （ｔ未満切り上げ） | 運搬費（①×②）  （10％税込金額） |
| ｋｍ | 円 | 枚 | 円 |
| ｋｍ | 円 | 枚 | 円 |
| ｋｍ | 円 | 枚 | 円 |
| 計 | | Ｂ  　枚 | 円 |

※「Ａの枚数」と「Ｂの枚数」は一致していなければなりません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■処分費及び運搬費の合計 | 税込合計金額 | 内消費税額(10％） |
| 円 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 工事番号 |  |