支給品精算書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

庄原市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（　受　注　者　）

　次のとおり支給品を精算します。

|  |  |
| --- | --- |
| 委託業務名 |  |
| 契約年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 品　　　名 | 規　格 | 単位 | 数　　　　量 | 備　　考 |
| 支給数量 | 使用数量 | 残数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  ※  証　明　欄 | 　上記精算について調査したところ事実に相違ないことを証明する。 　　　　　　　年　　　月　　　日 　　　　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  ※ 　整理簿記入 |
|  　　　年　　　月　　　日 |

　注　※は調査職員が記入する。