支給品精算書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

三原市水道事業

　三原市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（会社名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　現場代理人

　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり支給品を精算します。

|  |  |
| --- | --- |
|  工事名 |  |
|  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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  ※ 監　督　員 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　　　　　　　　　　　　　　印 |  ※ 　整理簿記入 |
|  　　　年　　月　　日 |

　注　※は監督員が記入する。