

支給品清算書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

岸和田市長 様

受注者名称
現場代理人

下記のとおり支給品を清算します。

工 事 名 称						契 約 年 月 日		令和〇〇年〇〇月〇〇日
品 目		規 格		単 位	数 量			備 考
					支 給 数 量	使 用 数 量	残 数 量	
監督員	上記清算について調査したところ事実と相違ないことを証明する。 <div>令和〇〇年〇〇月〇〇日</div> <div>職氏名</div>							<div>簿登記</div> <div>令和〇〇年〇〇月〇〇日</div>

(署名又は押印)