

様式第 42 号(第 49 条関係)

支 給 品 精 算 書

年 月 日

安中市長 様

住 所

受注者

氏 名

(現場代理人氏名)

印

下記のとおり支給品を精算します。

記

工 事 名				契約年月日	年 月 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 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。					物品管理簿登記
	年 月 日					
	(氏名)					