

請求課		契約番号	
-----	--	------	--

## 物 品 納 品 書

金額	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

品 名	規 格	数 量	単 位	単 価	金 額
小 計					
消費税額・消費税相当額					
合 計					
納入場所					

上記のとおり納品いたしますので検収願います。

令和      年      月      日

住所又は所在地

(あて先)

浜 松 市 長

名            称

代 表 者 名

以下 コアから検査検収決裁を行うものについては不要

課長	課長補佐	G長	係

上記の内容について検収を行いました。

令和      年      月      日

検 収 者	印
	印