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	税 抜 金 額

※欄の〇印は軽減税率対象品目

内　　訳	税 抜 金 額	消費税額	税 込 金 額
消費税額・消費税相当額 8%対象品目　小計			
消費税額・消費税相当額 10%対象品目　小計			
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）
浜松市水道事業及び
下水道事業管理者

名　　称
代 表 者 名

以下　コア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