

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				①	
消費税額・消費税相当額				((①×10%)②	
印紙等(非課税)				③	
合計				①+②+③	
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 コアから検査検収決裁を行うものについては不要

上記の内容について検収を行いました。

令和 年 月 日

課長	課長補佐	G長	係

検 収 者	印
	印