

支 給 品 精 算 書

年 月 日

岩沼市長

殿

受注者（住所）

（氏名）

（現場代理人氏名）

下記のとおり支給品を精算します。

記

工 事 名				契約年月日			
品 目	規 格	単 位	数 量			備 考	
			支給数量	使用数量	残 数 量		
※ 主任監督員 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：						
	（官職氏名）						

（注）※は主任監督員が記入する。