支給品精算書

　　年　　月　　日

　　　愛知県知事殿

　　（愛知県　　　所長殿）

請負者　住所

氏名

（名称及び代表者氏名）

　工　事　名

　路線等の名称

　工 事 場 所

　　　　　年　　月　　日工事契約に基づく支給品について、下記のとおり精算しました。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | 規　格 | 単位 | 数　　量 | | | 摘　要 |
| 支給数量 | 使用数量 | 残数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

上記の支給精算書は事実に相違ないことを証明する。

監督員