

年 月 日

支給品精算書

受注者又は現場代理人 _____

下記のとおり支給品を精算します。

記

品名	規格	単位	数量			備考
			支給数量	使用数量	残数量	

上記精算について調査したところ、事実と相違ないことを証明する。

年 月 日

(支給品管理担当課・担当者) _____