様式－１４

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給材料 | | | | | | 精　算  返　納 | | 書 | | | | |
| 平成　　年　　月　　日  （契約権者）  　　　　　　　　　様  住　所  受注者  氏　名　　　　　　　　　　　印  ○○○○○業務委託契約に基づく支給品について下記のとおり精算します。残品は同じく下記のとおり返納します。 | | | | | | | | | | | | |
| 委託業務の  番号名称 | |  | | | | | 契約年月日 | | | 平成 年 月 日 | | |
| 品　名 | 規　格 | | | 単　位 | 数　　　　　　量 | | | | | | | 備　　　考 |
| 支給数量 | | 使用数量 | | 残数量 | | |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |
| 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します。  　　年　　月　　日  職　　　　氏名　　　　　　　　印 | | | | | | | | 物品管理簿登記 | |
| 年 月 日 | |