令和　　年　　月　　日

支給品清算書

京都市公営企業管理者上下水道局長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　受注者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現場代理人氏名　　　　　　　　　　　印

下記のとおり支給品を清算します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工事名 |  | 契約年月日 | 令和　　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 | 　上記清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。　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　（所属・職名・氏名）　　　　　　　　　　　　　印 |

注１　契約年月日は直近の契約年月日を記入すること。

注２　※は主任監督員が記入する。

　　※　情報共有システムを利用し、打合せ簿で提出した場合、押印不要

様式番号７

様式番号２７