令和　　年　　月　　日

支給品清算書

（宛先）京都市公営企業管理者上下水道局長

　　　　　　　　　　　　　　　　受注者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現場代理人氏名

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） | | | | | | | | |

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用いない場合は、現場代理人欄に記名（署名または押印含む）すること。ただし、監督員欄には予め印刷による記名をしないこと。

様式番号７

様式番号２７