|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　　長 | 次　　長 | 所　　　　員 | 担当職員 |
|  |  |  |  |

令和　　年　　月　　日

公益財団法人福島県下水道公社

○○浄化センター　担当職員　　　　　　　様

住　所

受注者

氏　名

（業務管理責任者）　　　　　　　　　　　　印

現　場　発　生　品　調　書

　令和　　年　　月　　日契約の　　　　　　　　　　　　業務委託において下記調書の現場発生品が生じたので納入します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　　　名 | 規　　　格 | 単位 | 数量 | 摘　　要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |