別紙第9号書式

|  |
| --- |
| 検査調書　　　　　　　　　　　　代金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円　　　　　　　　　　　　供給者又は受注者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　件名及び規格　　　　　　　　　　　　　　　　数量　　　　　　　　　　　　　　　　契約年月日　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　納入又は完成年月日　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　上記の件について給付の内容及び数量を検査したところ，契約の内容のとおり相違ないことを確認する。　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　学長　　　　殿部局名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　検査職員　職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |