

(様式5)

令和 年 月 日

花巻市長 上田東一 様

住 所
(所在地)

氏 名
(法人名)
(代表者役職氏名)
電話番号

印
(印鑑登録印)

受 領 書

物件番号	物件名	数量
1	OA機器	1式

上記物品を本日受領しました。