

連 合 長	事 務 局 長	事 務 局 次 長	課 長	課 長 補 佐	係 長	係

## 監督・検査・確認 申請書

岡山県後期高齢者医療広域連合長 様

下記の物品について 実施してください。  
 なお、併せて納品認定日をもって当該物件の引渡しを申請します。

物 品 名						
履 行 場 所						
希 望 年 月 日	平成	年	月	日	時	
契 約 年 月 日	平成	年	月	日		
履 行 期 限	平成	年	月	日		
契 約 金 額		金				円
前 払 金 受 領 額		金				円
既 済 部 分 払 受 領 額		金				円
残 額		金				円
今 回 請 求 額		金				円
摘 要						

平成 年 月 日

申請者 住所

氏 名

注 摘要欄には申請の内容を記入すること。  
 納品書を添付のこと。