(別記第2号様式)

業務担当員
印

消耗品使用(補給)状況報告書(月分)

(名寄地域保健室)

	トイレトペーパー(個)	ビニルゴミ袋(枚)45リットル
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
合計		

業務処理責任者
(受託業者名)
印