配送先ご担当者　様

　平素よりご厚情をいただき、誠にありがたく存じます。

　さて、この度、福岡県総務部総務事務厚生課調達班発注で契約した下記物品につきましては、貴所に直接配送させていただくため、所属名、受領年月日の記入及び受領印等をいただき納品の確認をすることとなっております。

　お手数をおかけいたしまして大変申し訳ありませんが、受領印欄に押印又は署名をいただき、送信先のFAX番号に送信いただきますようお願いいたします。

受領印又はサイン

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属　　名 | 受領年月日 |
|  | 令和　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 品　　　名 | 数　　　量 |
| 〇〇〇〇 | 〇〇部 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜送信先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　契約者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号