

納品書兼完了届

世田谷区 契約担当者様

次のとおり納品・完了しましたので、届け出ます。

令和 年 月 日

件 名

左記の記入例のいずれかを記載してください。

契約番号

記入不要

相手方コード

記入不要

(住所) 世田谷区世田谷 4－2 1－2 7

(氏名)

株式会社 世田谷商社
代表取締役 世田谷 太郎

(押印省略可)

(電話) 5 4 3 2－〇〇〇〇

金 額 億 千 百 十 万 千 百 十 円
¥ ● ● ● ● ●
(うち消費税額及び地方消費税額相当分 ● ● ● ● ● 円)

品 名 (名 称)	規 格 (内 容)	数量	単位 呼称	単 価	金 額	摘 要
在宅人工呼吸器使用者災害時 個別支援計画の作成（新規）	在宅人工呼吸器使用 者災害時個別支援計 画の新規作成	●	件	22, 000	● ● ● ●	消費税及び地方 消費税込み
避難行動の実施	計画帳票に基づく避 難行動の実施	●	件	16, 500	● ● ● ●	消費税及び地方 消費税込み
在宅人工呼吸器使用者災害時 個別支援計画の作成（新規）	在宅人工呼吸器使用 者災害時個別支援計 画の新規作成	●	件	22, 000	● ● ● ●	消費税及び地方 消費税込み
在宅人工呼吸器使用者災害時 個別支援計画の作成（更新）	在宅人工呼吸器使用 者災害時個別支援計 画の作成（更新）	●	件	11, 000	● ● ● ●	消費税及び地方 消費税込み
避難行動の実施	計画帳票に基づく避 難行動の実施	●	件	16, 500	● ● ● ●	消費税及び地方 消費税込み
在宅人工呼吸器使用者災害時 個別支援計画の作成（更新）	在宅人工呼吸器使用 者災害時個別支援計 画の作成（更新）	●	件	11, 000	● ● ● ●	消費税及び地方 消費税込み
合計					● ● ● ●	消費税及び地方 消費税込み

※以下に記載をしない場合は、上記氏名欄に押印してください。

・本書類を発行することができる権限を有する者
役職：代表取締役 氏名：世田谷 太郎 電話番号：5 4 3 2－〇〇〇〇

・事務担当者
所属：経理部 氏名：世田谷 花子 電話番号：5 4 3 2－〇〇〇〇

担当課 記入不要

履行場所 月日 名 員

備考 1. 物品購入の際には、供用物品引渡書を兼ねる。
(検査終了後、物品出納員は、本書によって受払確認を行い、物品管理者に引渡すこと。)

2. 物品管理補助者を設置している所属については、「物品管理者」欄に物品管理補助者印を押すこと。

請書に記載の件名と同じにしてください。
件名は、契約内容によって異なります。

- ①計画作成を新規に行い、避難行動を実施する場合
「在宅人工呼吸器使用者災害時個別支援計画作成委託
(新規・避難行動)」
- ②計画作成を新規に行い、避難行動を実施しない場合
「在宅人工呼吸器使用者災害時個別支援計画作成委託
(新規)」
- ③既存の計画を更新し、避難行動を実施する場合
「在宅人工呼吸器使用者災害時個別支援計画作成委託
(更新・避難行動)」
- ④既存の計画を更新し、避難行動を実施しない場合
「在宅人工呼吸器使用者災害時個別支援計画作成委託
(更新)」

請書に綴っている内訳書と同様の記載にしてください。
記載内容は、契約内容によって異なります。
「数量」は実施した件数を記入してください。
「金額」は数量×単価で算出した金額を記入してくだ
さい。

①計画作成を新規に行い、避難行動を実施する
場合の記入例

②計画作成を新規に行い、避難行動を実施しな
い場合の記入例

③既存の計画を更新し、避難行動を実施する
場合の記入例

④既存の計画を更新し、避難行動を実施しな
い場合の記入例

請書に記載の法人名、代表者名、住所、電
話番号、代表社印を記入してください。
押印を省略する場合は、下段にある署名欄
を記入してください。

頭部に¥を記入してください。

消費税及び地方消費税相当分（以下、消費
税）を必ず記入してください。
それぞれの消費税は以下のとおりです。
件数に応じて消費税を算出してください。

- ・在宅人工呼吸器使用者災害時個別支援計
画の作成（新規）
単価22, 000円（うち、消費税2, 000円）
- ・在宅人工呼吸器使用者災害時個別支援計
画の作成（更新）
単価11, 000円（うち、消費税1, 000円）
- ・避難行動の実施
単価16, 500円（うち、消費税1, 500円）

押印を省略する場合のみ記
入してください。

納品書兼完了届

世田谷区 契約担当者様

次のとおり納品・完了しましたので、届け出ます。

令和 年 月 日

件 名 在宅人工呼吸器使用者災害時
個別支援計画作成委託（更新・避難行動）

既存の計画を更新し、避難行動を実施することを3件行った場合の記入例
(押印を省略した場合)

(住所) 世田谷区世田谷4-21-27

(氏名) 株式会社 世田谷商社
代表取締役 世田谷 太郎 (押印省略可)

(電話) 5432-1111

金額		億	千	百	十	万	千	百	十	円
					¥	8	2	5	0	0
(うち消費税額及び地方消費税額相当分										¥7,500 円)

品名 (名称)	規格 (内容)	数量	単位 呼称	単価	金額	摘要
在宅人工呼吸器使用者災害時 個別支援計画の作成（更新）	在宅人工呼吸器使用者災害時個別支援計画の作成（更新）	3	件	11,000	33,000	消費税及び地方消費税込み
避難行動の実施	計画帳票に基づく 避難行動の実施	3	件	16,500	49,500	消費税及び地方消費税込み
合計					82,500	消費税及び地方消費税込み

※以下に記載をしない場合は、上記氏名欄に押印してください。

・本書類を発行することができる権限を有する者
役職：代表取締役 氏名：世田谷 太郎 電話番号：5432-1111

・事務担当者
所属：経理部 氏名：世田谷 花子 電話番号：5432-3333

担当課		納期	令和 年 月 日	物品管理者		物品出納員	
履行場所		検査月日	令和 年 月 日				

- 備考
- 物品購入の際には、供用物品引渡書を兼ねる。
(検査終了後、物品出納員は、本書によって受払確認を行い、物品管理者に引渡すこと。)
 - 物品管理補助者を設置している所属については、「物品管理者」欄に物品管理補助者印を押すこと。