

納入先	糧食納品書・(受領)検査調書											
契約者	住所、会社名、代表者、担当者名、連絡先		調達要求番号			発送年月日		物品管理官命令			命令年月日	
			確認番号(認証番号)			輸送方法					管理簿登記年月日	
			契約年月日			発送駅					証書番号	
			納期			分割納入					同上付与年月日	
資料種別	相手方番号	処理年月日	物品区分	要求番号	証書番号	記録区分	納期	分納区分	備考			
								1 2 3 X				
番号	物品番号	品名	規格等	程度	単位	数量	単価	金額	受領数量	処置コード		
食品衛生検査	食品衛生検査の結果は、下記のとおりである。 食品衛生検査官 () 官職 氏名				受 入 ・ 受 領	検査結果及び物品管理官の受入命令(受領命令)により受領した。 年 月 日 受領者 所 属 官 職 氏 名						
検査	指令番号	方式	納入年月日	判定								
	種類	場所	検査年月日	所見								
査	上記のとおり検査結果を報告する。 年 月 日											
	検査官所属 官職氏名											
								ページ中の第		ページ		

(注) 押印を省略する場合には担当者名及び連絡先を記載すること。