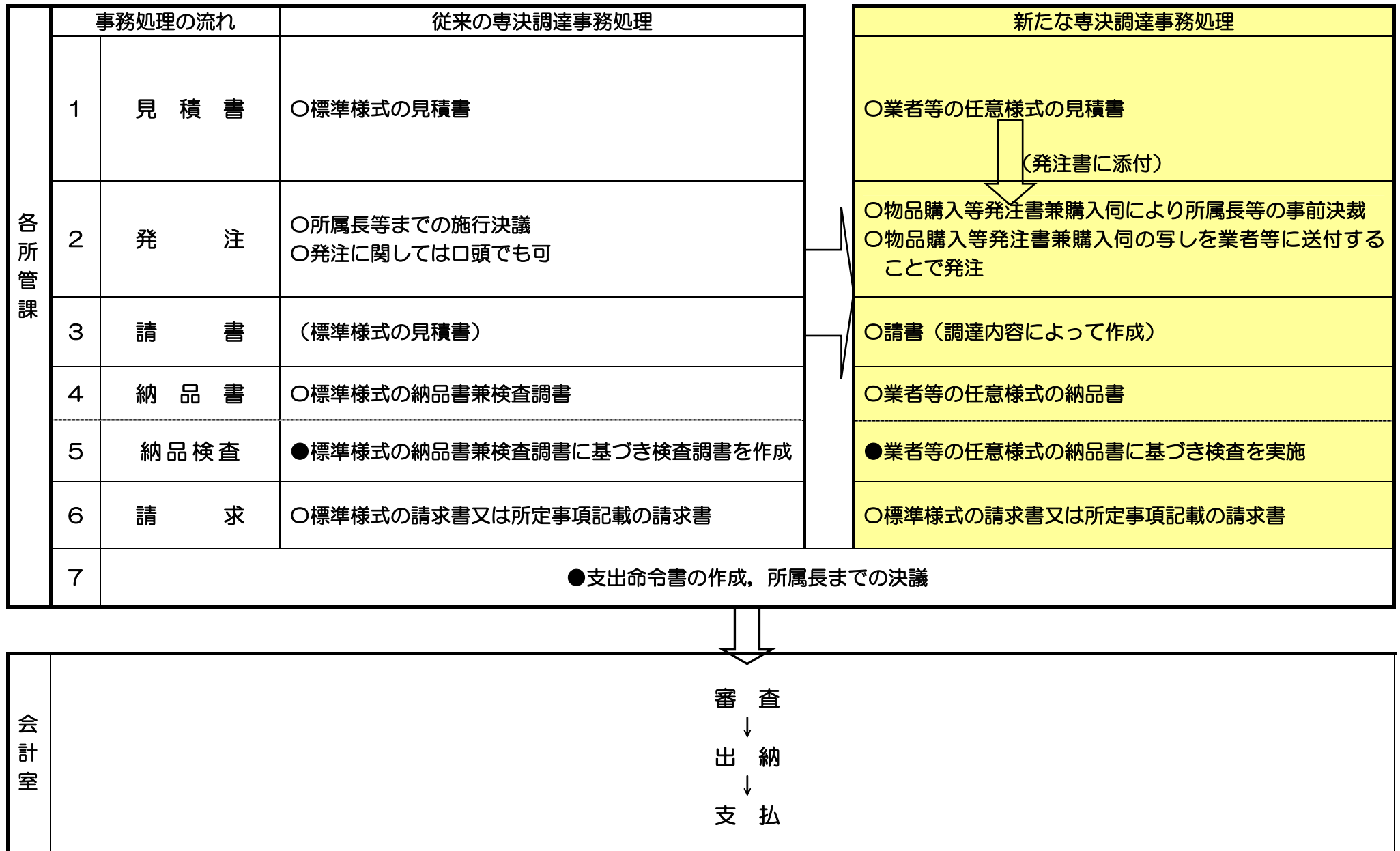
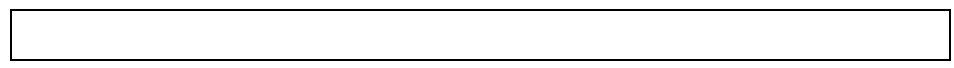
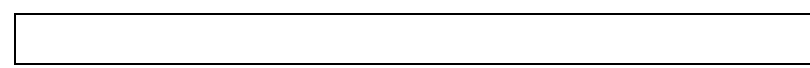
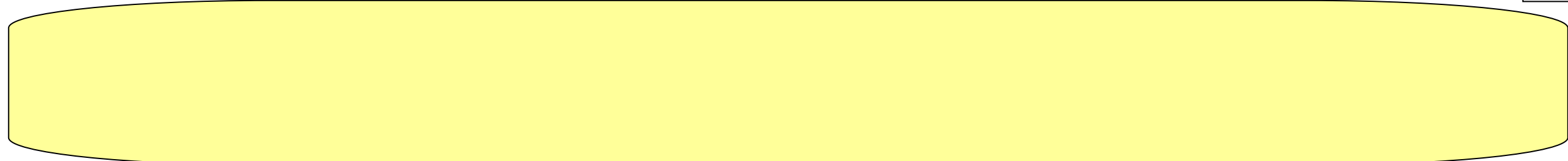


～従来の事務処理との対比～





見 積 書

件名

見積金額 (1)+(2) 231,000

納入(履行)期日又は期限 平成 年 月 日

納入場所又は履行場所

品名又は件名	数量	単価	金額
	単位	円	円
(1) 小 計			
(2) 消費税及び地方消費税に相当する額			

上記のとおり見積りいたします。 平成 2 年 月 27 日

神戸市長様

〒 住 所

登録債権者番号 氏名 (印)

口依 銀行 銀行 支店 口座名義(カナ)30字以内
座 振 支 金 庫

預 金 1. 普 通 口 座
種 目 2. 当 座 番 号

注 意 (1) 本見積採用の上は、契約書を省略した場合でも本市契約規則による契約をしたものとみなします。
(2) 消費税及び地方消費税課税業者は、消費税及び地方消費税に相当する額を(2)欄に入力してください。
(3) 消費税及び地方消費税免税業者と契約する単価協定品の見積りは、協定単価に数量等を乗じた小計の額の5%の金額を(2)欄に記入してください。
(4) 見積金額(1)+(2)の1円未満の端数は切り捨てる。
(5) 登録債権者は登録債権者番号を記入し、口座振替依頼欄を斜線で抹消してください。
(6) 未登録債権者は、口座振替依頼欄に記入してください。
(7) ※は神戸市で記入します。
(8) この用紙は、納品書兼検査調書及び請求書と複写できます。



見 積 書

見積日: 平成 22 年 9 月 21 日

〇〇課 様

下記のとお見積りいたします。

支払条件 掛売り
見積書の有効期限: 平成 22 年 10 月 5 日

〒 65 - -
住所 神戸市 区 町 1-1-1

名前 □□商店 □□□□

担当者 □□ □□ (印) (認印)

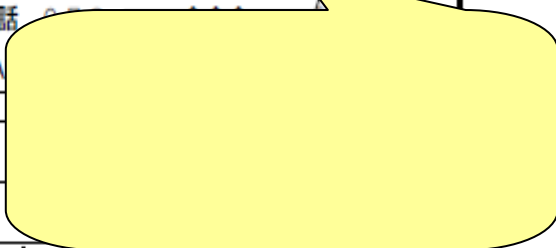
電話
FA

見積金額

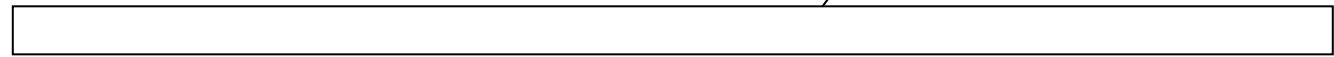
[内訳]

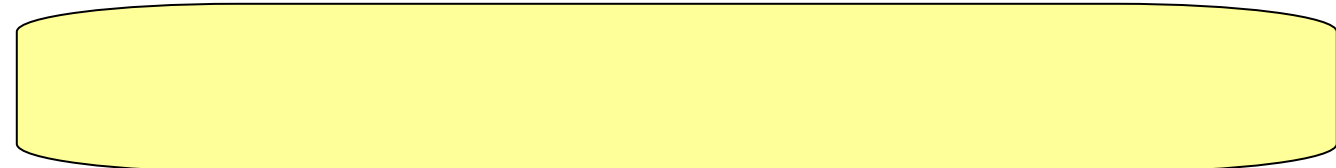
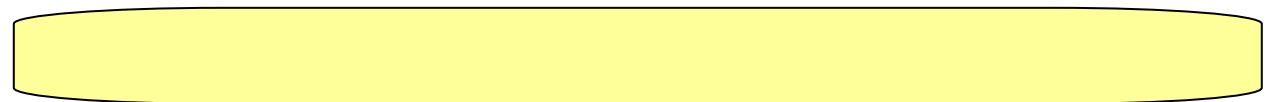
番号	品名・型式・番号等	数量	単位	単価(円)	金額(円)
1	プリンターナー (PR-L8500-12 再生トナー)	1	箱	9,800	9,800
	消費税				490

[備考]



- 1 市標準様式(3点セット)の見積書は廃止しました。業者等の皆様の任意様式による見積書を提出ください。
- 2 見積り合せを実施しない場合にも、見積書の提出をお願いします(市販の見積書でも構いません)。





神戸市 (様式1)

発注書番号 1

発注管轄等の利用により付番

起案日 平成 22年 7月 26日

課長 保長 係 特記事項

緊急調達のため事後決裁

下記のとおりの物品等の発注をしてよろしいか。

決裁日 平成 22年 7月 26日

発注日 平成 22年 7月 26日

次のとおり発注しますので、納入期限までに納入してください。
 なお、上記の何れか欄に決裁印がない場合は事後決裁の記載があるものを受付けた場合には、お手数ですが事後決裁の記載を必ずご記入ください。

緊急で真にやむを得ず、事後決裁となる場合はその日を記入。ただし、業者等からの請求よりも必ず前の日付を記入してください。

事後決裁となった場合、その理由を記載

神戸商事 (株) 様

発注相手 (候補) 所在地 神戸市***局**部**課

神戸市中央区加納町 *丁目*番*号

担当者氏名 *** ** 電話 (078)***-****

氏名・名称 神戸商事 (株)

納入期限 平成 22年 8月 13日

神戸市***局**部**課**係

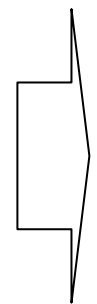
「**課の指定する場所」のような記載は厳禁。必ず具体的な納入場所を指定

品名	数量	単位	単価	見積金額
プリンターカートリッジ	10	本	22,000	220,000
小計				220,000
消費税及び地方消費税に相当する額				11000
合計				231,000

品名内訳欄が不足する場合は別紙内訳書継続紙 (様式1-1) を添付すること。

・支出担当課長の決裁後、この発注書の写しを業者等に送付 (FAXによる送信も可)
 ・業者等へは発注書を保管するよう依頼 (税法に基づく文書保存期間: 個人の場合は5年、法人の場合は7年、消費税課税対象事業者は10年)
 ・緊急調達等真にやむを得ない場合に、事後決裁により発注は可能だが、必ず、事後決裁を得てから再度発注書の写しを業者等に送付

(注) OCR欄は、コンピュータで読み取りますから、消さないように取り扱ってください。



神戸市 (様式1)

発注書番号 1

発注管轄等の利用により付番

起案日 平成 22年 7月 26日

課長 保長 係 特記事項

緊急調達のため事後決裁

下記のとおりの物品等の発注をしてよろしいか。

決裁日 平成 22年 7月 26日

発注日 平成 22年 7月 26日

次のとおり発注しますので、納入期限までに納入してください。
 なお、上記の何れか欄に決裁印がない場合は事後決裁の記載があるものを受付けた場合には、お手数ですが事後決裁の記載を必ずご記入ください。

緊急で真にやむを得ず、事後決裁となる場合はその日を記入。ただし、業者等からの請求よりも必ず前の日付を記入してください。

事後決裁となった場合、その理由を記載

神戸商事 (株) 様

発注相手 (候補) 所在地 神戸市***局**部**課

神戸市中央区加納町 *丁目*番*号

担当者氏名 *** ** 電話 (078)***-****

氏名・名称 神戸商事 (株)

納入期限 平成 22年 8月 13日

神戸市***局**部**課**係

「**課の指定する場所」のような記載は厳禁。必ず具体的な納入場所を指定

品名	数量	単位	単価	見積金額
プリンターカートリッジ	10	本	22,000	220,000
小計				220,000
消費税及び地方消費税に相当する額				11000
合計				231,000

品名内訳欄が不足する場合は別紙内訳書継続紙 (様式1-1) を添付すること。

・支出担当課長の決裁後、この発注書の写しを業者等に送付 (FAXによる送信も可)
 ・業者等へは発注書を保管するよう依頼 (税法に基づく文書保存期間: 個人の場合は5年、法人の場合は7年、消費税課税対象事業者は10年)
 ・緊急調達等真にやむを得ない場合に、事後決裁により発注は可能だが、必ず、事後決裁を得てから再度発注書の写しを業者等に送付

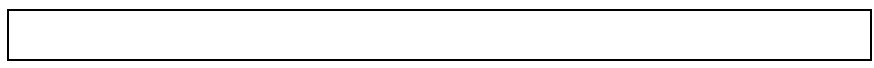


納品書兼検査調書
(履行届兼検査合格報告書)

* 件名					
合計金額 (1)+(2)		千	百	十	円
					231,000
納入(履行)年月日 平成 年 月 日		納入場所又は履行場所			
品名又は件名	数量	単価	金額		
	単位	円	円		
(1) 小計					
(2)消費税及び地方消費税に相当する額					
上記のとおり納品しました。		平成 年 月 日			
神戸市長様		〒 - 住所			
登録債権者番号	氏名	印			
* 検査員等の職名及び氏名		印	記事		
立会人の職名及び氏名		印			
契約の種類 <input type="checkbox"/> 物品購入契約 <input type="checkbox"/> 物品貸借契約 <input type="checkbox"/> その他請負契約					
検査の種類 <input type="checkbox"/> 完納(完成)検査 <input type="checkbox"/> 分納(出来高)検査(第 回日)					
検査合格年月日					
納期(履行期)限					
遅延日数	日間	神戸市物品会計規則第9条第1項の規定により物品管理簿の記載を省略			印 記載

注 意 (1) ※は神戸市で記入します。
(2) この用紙は、見積書及び請求書と複写できます。

共通物品0930



納品検査調書
(検査合格報告書)

納品書ののりしろ

納品書

※ 納品書の記載事項を漏らしては、レシート等でも可

納品検査日 22年10月5日

検査員〇〇〇〇 印

立会人〇〇〇〇 印

合計金額	千	百	十	円
				231,000
消費税及び特別消費税に相当する額	(490 円)			
その他、特記事項				
検査員等の職名及び氏名	印	注意: 検査員、立会人による記名・押印は、業者から徴収した納品書を利用するのが原則です。それができない場合は、左の検査確認欄を利用してください。		
立会人の職名及び氏名	印			
検査の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 完納検査	<input type="checkbox"/> 分納検査(第 回日)	物品出納員	
検査合格年月日	22	10	5	印 収受領者
納期限	22	10	8	物品管理員
遅延日数	0 日間	神戸市物品会計規則第9条第1項の規定により物品管理簿の記載を省略		印 記載

