**納入実績証明願**

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人富山県社会福祉総合センター

理事長　　市村 仁志　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者 |  | ㊞ |

　社会福祉法人富山県社会福祉総合センターに提出する契約保証金納付免除申請のため必要がありますので、下記の納入実績を証明願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 調達機関名 |  |
| 契約年月日 |  |
| 納入物品名 |  |
| 納入年月日（期間） |  |
| 納入数量 |  |
| 支払を受けた金額総額 |  |

上記のとおり納入されたことを証明します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住所 |  |  |
| 証明者 | 機関名 |  |  |
|  | 代表者 |  | ㊞ |