高雄榮民總醫院

物料驗收報告表

訂購案號: 日期:

廠商名稱:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 料號、品名及規格 | 使用數量 | 單位 | 單價 | 總價 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |
| 品名、規格、數量均相符，同意驗收付款  使用日期: 年 月 日至 年 月 日  (逾期: 0 日，計罰款新台幣 0 元) | | |
| (第 項效期不足 日，折價款計新台幣 元) | | | | | |

收︵ 會︵ 主︵

料簽 驗簽 驗簽

人章 人章 人章

員︶ 員︶ 員︶