|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 在庫証明書 |  | 責任者印 | 担当者印 |  | 書類No |   |
|  |   |   |  | 作成日 |   |
|  |  | 作成者 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 御中　　　 |  |  |  | 株式会社〒代表取締役TEL / FAXE-mail |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　　年　　月　　日発行の在庫証明依頼書について、　　　　　年　　月　　日時点での在庫を下記の通り証明致します。 |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 入庫日 | 管理番号 | 品名 | メーカー | 製品番号 | 在庫数 | 単価 | 合計金額 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |