臺北榮民總醫院

物 料 驗 收 報 告 表

訂購案號： 收貨地點：

交貨日期： 廠商名稱： 第 頁

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 物料號碼品名及規格(**請註明廠牌.產地.型號**) | 訂購數量 | 收到數量 | 單位 | 單價 | 總價 | 備考 |
| 批號 末效期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 依據 年 月 日第 號訂貨通知單辦理。交貨情形：□無逾期。□逾期： 交貨截止日期： 年 月 日，逾期 日，計罰款新台幣 元。驗收情形：□品名、規格、數量均相符。□品名□規格□數量不符。原因： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 監驗人 | （簽名蓋章） |  | 驗收員 | （簽名蓋章） |  | 收料員 | （簽名蓋章） |  |