事前押印受払台帳

件　　名					
年月日	受	払	残	受領印	備　　考
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					
／　／					