|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO. | | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NO. | | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 견 적 서  (공급받는자용) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | 견 적 서  (공급자용) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | 귀하 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | 귀하 | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 공  급  자 | | 사업자  등록번호 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | 공  급  자 | | 사업자  등록번호 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |
| 상호 | | | | |  | | | | | | 성명 | | |  | | | | (인) | |  |  | 상호 | | | | |  | | | | | | 성명 | | |  | | | | (인) | |
|  |  |
| 사업장  소재지 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | 사업장  소재지 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |
| 업태 | | | | |  | | | | | | 종목 | | |  | | | | | |  |  | 업태 | | | | |  | | | | | | 종목 | | |  | | | | | |
|  |  |
| 작성년월일 | | | | | | | 납품일 | | | | | | | | | | | 비고 | | | |  |  | 작성년월일 | | | | | | | 납품일 | | | | | | | | | | | 비고 | | | |
|  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| 공 급 내 역 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | 공 급 내 역 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 월일 | | | 품 목 | | | | | | 수량 | | 단 가 | | | | | 금 액 | | | | | |  |  | 월일 | | | 품 목 | | | | | | 수량 | | 단 가 | | | | | 금 액 | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  | | |  | | | | | |  | |  | | | | |  | | | | | |
| 합 계 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | 합 계 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |