

(別紙 5)

不良印刷帳票廃棄証明書

年 月 日に受領した印刷データ(No.)
について、印刷作業に供したところ、 _____枚の不良帳票が
発生しましたが、当該不良帳票については、すべて可読不可能な状
態にしたうえで廃棄したことを証明します。

大阪府知事 様

年 月 日

受注者 所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

㊞