

GOODS RECEIVED WITHOUT INVOICE

Procedure No. 702.9 – Supplement 1

Received From _____ Date _____ 20____

Qty.	Description	Unit Price	Amount
· _____	· _____	\$ _____	\$ _____
· _____	· _____	\$ _____	\$ _____
· _____	· _____	\$ _____	\$ _____
· _____	· _____	\$ _____	\$ _____
· _____	· _____	\$ _____	\$ _____
· _____	· _____	\$ _____	\$ _____
· _____	· _____	\$ _____	\$ _____
· _____	· _____	\$ _____	\$ _____
· _____	· _____	\$ _____	\$ _____

Receiving Clerk _____ Cost Controller _____

2-Part: Original--White Receiving--Yellow