

物品請求領収書（見積依頼書・発注書・納品書・検査書）

購入・修繕 **広島** 納入業者用

会計年度 29	請求先（所属コード）00341 広島市民病院薬剤部	担当者 後藤	起案 平成29年10月17日	発注番号	契約番号 2017013575
------------	------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

見積依頼書 下記のものを購入する予定ですから広島市立病院機構の契約に関する諸規程並びに仕様その他の諸条件を承知のうえで見積をして下さい。
見積提出期限 平成 年 月 日

No.	品名コード 直納場所	品名 規格/形質/メーカー等	単位	数量	決定金額	発注所属検査書			
						月	日	受領	検査
1		カラレーザ [®] プリンター IPSiO SPトナ [®] C810H C810-ME用 635008/ブラック/リコー 廃トナ [®] 引取有	個	18	円				
2		カラレーザ [®] プリンター IPSiO SPトナ [®] C810H C810-ME用 635011/シアン/リコー 廃トナ [®] 引取有	個	6					
3		カラレーザ [®] プリンター IPSiO SPトナ [®] C810H C810-ME用 635009/イエロー/リコー 廃トナ [®] 引取有	個	6					
4		カラレーザ [®] プリンター IPSiO SPトナ [®] C810H C810-ME用 635010/マゼンタ/リコー 廃トナ [®] 引取有	個	6					

用途 H25.12.25・1315141・薬袋 [®] リソトシステム・レーザ [®] プリンター IPSiO SP C810-ME用	合計	検査年月日 平成 年 月 日
---	----	-------------------

納入期限 平成29年11月30日	納入場所 広島市民病院 薬剤部 調剤室
---------------------	------------------------

<p>発注書</p> <p>広島市立病院機構理事長 (広島市立広島市民病院)</p> <p>発注年月日 平成 年 月 日</p> <p>契約担当者 _____ 印</p>	<p>納品書</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____</p>	<p>検査書</p> <table border="1"> <tr> <td>係</td> <td>/</td> <td>主幹</td> <td>課長</td> </tr> </table>	係	/	主幹	課長	<p>検査員</p>	<p>備考</p>
係	/	主幹	課長					