

**記入例** ※この用紙では応札できません



伝票 No.

見 積 書

(本部事務局オープンカウンター方式用)

決定印



平成 3 0 年 1 月 2 5 日										見積者住所商号代表者									
地方独立行政法人広島市立病院機構 理事長 様																			
地方独立行政法人広島市立病院機構の契約に関する諸規定 ならびに仕様その他の諸条件を承知のうえ、次のとおり見積り いたします。 なお、契約締結のうえは、誠実に履行いたします。 契約代金は、適法な支払請求書を提出後 30 日以内に支払われ ることを了承いたします。																			
見積金額		千	百	十	万	千	百	十	円	納入期限					納入場所				
										平成 3 0 年 3 月 3 0 日					指 定 場 所				
品 名					単位	数 量		単 価		金 額					備 考				
平成 29 年版広島市立広島市民病院概況					部	800									円				
平成 29 年版広島市立安佐市民病院概況					部	900													
平成 29 年版広島市立舟入市民病院概況					部	400													
平成 29 年版広島市立リハビリテーション病院概況					部	350													

1. 見積金額の訂正は、しないこと。
2. 2葉以上にわたるときは、別に定めた用紙を使用し、各葉には必ず割印をすること。

業 者 コード				
------------	--	--	--	--

※ 見積金額は、消費税及び地方消費税を含まない。