

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 **安佐**

納入業者用

会計年度 29	請求先（所属コード）11110 安佐市民病院放射線診断科	担当者 坂本	起案 平成29年12月19日	発注番号	契約番号 2017018192
------------	---------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

見積依頼書 下記のものをご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	広島市立安佐市民病院 放射線診断科	トナーカートリッジ LBP712Ci/040HY/110-キヤノン/別紙仕様書のとおり/新品未使用正規品	個	2	円				
2	広島市立安佐市民病院 放射線診断科	トナーカートリッジ LBP712Ci/040HBK/ブラック/キヤノン/別紙仕様書のとおり/新品未使用正規品	個	2					
3	広島市立安佐市民病院 放射線診断科	トナーカートリッジ LBP712Ci/040HC/シア/キヤノン/別紙仕様書のとおり/新品未使用正規品	個	2					
4	広島市立安佐市民病院 放射線診断科	トナーカートリッジ LBP712Ci/040HM/マゼンダ/キヤノン/別紙仕様書のとおり/新品未使用正規品	個	2					

用途 使用済みのトナーカートリッジを回収すること 請求番号3445	合計	検査年月日 平成 年 月 日
-----------------------------------	----	-------------------

納入期限 平成30年 2月 2日	納入場所 広島市立安佐市民病院 放射線診断科
------------------	------------------------

発注書 広島市立病院機構理事長 (広島市立安佐市民病院) 発注年月日 平成 年 月 日 契約担当者 _____ 印	納品書 住所 _____ 氏名 _____	検査書				検査員 _____	備考 _____
		係	係長	課長補佐	課長		