

# 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)00842 広島市民病院治験	担当者 木村	起案 平成30年 1月17日	発注番号	契約番号 2017019935
------------	-----------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

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		トナーカートリッジ 335e Satera LBP841C用 CRG-335EYEL/イエロ/キヤノ (純正品)新品未開封	本	1	円				
2		トナーカートリッジ 335e Satera LBP841C用 CRG-335EMAG/マゼンタ/キヤノ (純正品)新品未開封	本	1					
3		トナーカートリッジ 335e Satera LBP841C用 CRG-335ECYN/シアノ/キヤノ (純正品)新品未開封	本	1					
4		トナーカートリッジ 335e Satera LBP841C用 CRG-335EBLK/ブラック/キヤノ (純正品)新品未開封	本	2					

用途 治験No.306/治験No.305(カラーレーザー-HP リンター- Satera LBP841C用)	合計	検査年月日 平成 年 月 日
--	----	-------------------

納入期限 平成 年 月 日	納入場所 広島市民病院 形成外科
---------------	------------------

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