

記入例 ※この用紙では応札できません

伝票 No. 2018000835



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 4 月 2 6 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										<div style="text-align: center;"> </div>				
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 6 月 8 日				指 定 場 所	
品 名				単位	数 量	単 価		金 額		備 考				
封筒長 3 広島市立広島市民病院				枚	10,000					円				
封筒長 3 広島市立安佐市民病院				枚	10,000									
封筒長 3 広島市立舟入市民病院				枚	4,000									
封筒長 3 広島市立リハビリテーション病院				枚	4,000									
封筒長 3 広島市立病院機構本部事務局				枚	3,000									

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。
3. 見積金額は、消費税及び地方消費税を含まない。

業 者 コード				
------------	--	--	--	--