

記入例 ※この用紙では応札できません

伝票 No. 2018001266



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 5 月 1 0 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 6 月 2 2 日					指 定 場 所				
品 名					単位	数 量	単 価		金 額					備 考					
おしぼり 広島市民病院					枚	3,000								円					
おしぼり リハビリテーション病院					枚	20													

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				