

# 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 30	請求先(所属コード)00140 広島市民病院放射線診断科	担当者 岡田	起案 平成30年 7月24日	発注番号	契約番号 2018005879
------------	---------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

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/品質/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		放射線防護衣 フィットIPロン Mサイズ WFA5-25M/O.25mmPb鉛当量・M・ネック /マイダ	着	1	円				
2		放射線防護衣 フィットIPロン Mサイズ WFA5-25M/O.25mmPb鉛当量・M・ブルー /マイダ	着	1					
3		放射線防護衣 フィットIPロン Mサイズ WFA5-25M/O.25mmPb鉛当量・M・ネック /マイダ	着	1					
4		放射線防護衣 フィットIPロン Mサイズ WFA5-25M/O.25mmPb鉛当量・M・ゴールド /マイダ	着	1					
5		放射線防護衣 フィットIPロン Lサイズ WFA5-25L/O.25mmPb鉛当量・L・ネック /マイダ	着	1					

用途 放射線防護のため。	合計	検査年月日 平成 年 月 日
--------------	----	-------------------

納入期限 平成30年 9月28日	納入場所 広島市民病院 放射線診断科 撮影室
------------------	------------------------

<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 _____
--	------------------------------------	---	-----------	----------