

記入例 ※この用紙では応札できません

伝票 No.2019005052



見 積 書

(本部事務局オープンカウンター方式用)

| | |
|-----|--|
| 決定印 | |
|-----|--|

令和元年 8 月 1 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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 令和元年 9 月 3 0 日 | 指 定 場 所 |

| 品 名 | 単 位 | 数 量 | 単 価 | 金 額 | 備 考 |
|------------------------------|-----|-------|-----|-----|-----|
| 平成 30 年版広島市立広島市民病院概況 | 部 | 9 0 0 | | | 円 |
| 平成 30 年版広島市立舟入市民病院概況 | 部 | 4 0 0 | | | |
| 平成 30 年版広島市総合リハビリテーションセンター概況 | 部 | 3 0 0 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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
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 | | | | | | | | | |