

リハ

納入業者用

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ください。 見積提出期限 令和 年 月 日
-------	--

用 途	合 計	検査年月日 令和 年 月 日

納入期限 令和元年 9月30日		納入場所 広島市立リハビリテーション病院（自立訓練施設）							
発 注 書 広島市立病院機構理事長 (リハビリテーション病院) 発注年月日 令和 年 月 日 契約担当者 _____ 印		納 品 書 住所 氏名		検 査 書				検 査 員	備考
				係	主査	主任	事務長		