

記入例 ※この用紙では応札できません

伝票 No. 2019005907



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22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30日	指定場所

品 名	単位	数 量	単 価	金 額	備 考
封筒（長3）（病院機構共通） 広島市立広島市民病院	枚	10,000			円
封筒（長3）（病院機構共通） 広島市立舟入市民病院	枚	4,000			
封筒（長3）（病院機構共通） 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				
------------	--	--	--	--