

**記入例** ※この用紙では応札できません

伝票 No. 2019005910



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
フェイスタオル (病院機構共通) 広島市立広島市民病院	枚	1,500			円
フェイスタオル (病院機構共通) 広島市立安佐市民病院	枚	3,500			
フェイスタオル (病院機構共通) 広島市立リハビリテーション病院	枚	30			

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				
------------	--	--	--	--