

記入例 ※この用紙では応札できません

伝票 No. 2019008181



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11月14日 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。										見積者住所商号代表者 ㊟									
見積金額	千	百	十	万	千	百	十	円	納入期限					納入場所					
									令和元年12月13日					指 定 場 所					
品 名				単位	数 量	単 価		金 額				備 考							
増設メモリー 本部事務局				個	20							円							
増設メモリー 広島市民病院				個	30														

- 見積金額の訂正は、しないこと。広島市立リハビリテーション病院
- 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。
- 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				