

記入例 ※この用紙では応札できません

伝票 No. 2019012523.12524



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 2 年 2 月 1 4 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 2 年 3 月 3 1 日 | 指 定 場 所 |

| 品 名 | 単 位 | 数 量 | 単 価 | 金 額 | 備 考 |
|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 大容量トナーカートリッジ C712dnw 用 ブラック | 個 | 2 0 | | | 円 |
| 大容量トナーカートリッジ C712dnw 用 イエロー | 個 | 1 5 | | | |
| 大容量トナーカートリッジ C712dnw 用 マゼンダ | 個 | 1 5 | | | |
| 大容量トナーカートリッジ C712dnw 用 シアン | 個 | 1 5 | | | |
| | | | | | |

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 | | | | |
|------------|--|--|--|--|