物品請求領収書（見積依頼書・発注書・納品書・検査書）購入・修繕　安佐　②納入業者用

会計年度	請求先（所属コード）11520	担当者	起案	発注番号	契約番号
2	安佐市民病院事務室（治験）	下迫	令和 2年12月22日		2020011329

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

No.	品名コード 直納場所	品　名 規　格／形　質／メーカー等	単位	数量	決定金額	発注所属検査書 月	日	受領	検査
1	広島市立安佐市民病院 薬剤部治験管理室	徒手筋力計 モービィ（新品未使用正規品） MT-100/酒井医療株式会社	個	2	円				
2	広島市立安佐市民病院 薬剤部治験管理室	モービィ用　ピンチセンサー（新品未使用正規品） MT-140/酒井医療株式会社	個	2					

用　途 治験費　整形外科　藤原主任部長

合　計

検査年月日
令和　年　月　日

納入期限	納入場所
令和 3年 3月19日	広島市立安佐市民病院薬剤部治験管理室

発　注　書	納　品　書	検　査　書				検査員	備考
広島市立病院機構理事長 (広島市立安佐市民病院) 発注年月日　令和　年　月　日 契約担当者　＿＿＿＿＿＿＿＿　印	住所 氏名	係	係長	課長補佐	課長		