

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

本部

②納入業者用

会計年度 4	請求先（所属コード） 99102 本部事務局財務課情報システム係	担当者 天川	起案 令和 4年 4月 13日	発注番号	契約番号 2022000510
-----------	-------------------------------------	-----------	--------------------	------	--------------------

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		サイボウズクラウド版Garoon等継続利用ライセンス 継続利用ライセンス 290ライセンス(うち82ライセンス) /サイボウズ	ライセンス	82	円				

用 途（契約は本部事務局分・広島市民病院分・安佐市民病院分・舟入市民病院分・リハビリテーション病院分のサイボウズガルーンクラウド版利用ライセンス等を合わせて1契約とする）	合 計	検査年月日 令和 年 月 日
---	-----	-------------------

納入期限 令和 4年 6月 30日	納入場所 広島市民病院 東棟10F 8番 情報システム係
----------------------	---------------------------------

発 注 書 広島市立病院機構理事長 (広島市立病院機構) 発注年月日 令和 年 月 日 契約担当者 印		納 品 書 住所 氏名		検 査 書 係主事課長補佐課長				検査員	備考
---	--	-------------------	--	--------------------	--	--	--	-----	----

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

広島

②納入業者用

会計年度 4	請求先（所属コード） 00813 広島市民病院財務課情報システム係	担当者 天川	起案 令和 4年 4月 13日	発注番号	契約番号 2022000517
-----------	--------------------------------------	-----------	--------------------	------	--------------------

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		サイボウズクラウド版Garoon等継続利用ライセンス 継続利用ライセンス 290ライセンス(うち62ライセンス) /サイボウズ	ライセンス	62	円				
用 途（契約は本部事務局分・広島市民病院分・安佐市民病院分・舟入市民病院分・リハビリテーション病院分のサイボウズガルーニクラウド版利用ライセンス等を合わせて1契約とする）					合 計	検査年月日 令和 年 月 日			

納入期限 令和 4年 6月 30日	納入場所 広島市民病院 東棟10F 8番 情報システム係
----------------------	---------------------------------

発 注 書 広島市立病院機構理事長 (広島市立広島市民病院) 発注年月日 令和 年 月 日 契約担当者 印	納 品 書 住所 氏名	検 査 書 係 / 課長補佐 課長	検 査 員	備考
---	-------------------	----------------------	-------	----

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 4	請求先（所属コード）11515 安佐市民病院情報システム係	担当者 天川	起案 令和 4年 4月13日	発注番号	契約番号 2022000547
-----------	----------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

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		サイボウズクラウド版Garoon等継続利用ライセンス 継続利用ライセンス 280ライセンス(うち60ライセンス) /サイボウズ	ライセンス	60	円				
用 途（契約は本部事務局分・広島市民病院分・安佐市民病院分・舟入市民病院分・リハビリテーション病院分のサイボウズガルーニクラウド版利用ライセンス等を合わせて1契約とする）					合 計	検査年月日 令和 年 月 日			

納入期限 令和 4年 6月30日	納入場所 広島市民病院 東棟10F 8番 情報システム係
---------------------	---------------------------------

発 注 書 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		納 品 書 住所 氏名		検 査 書 係 係長 課長補佐 課長				検 査 員	備考
---	--	-------------------	--	-----------------------	--	--	--	-------	----

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

舟入

②納入業者用

会計年度 4	請求先（所属コード） 22032 舟入市民病院財務課情報システム係	担当者 天川	起案 令和 4年 4月13日	発注番号	契約番号 2022000521
-----------	--------------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

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		サイボウズクラウド版Garoon等継続利用ライセンス 継続利用ライセンス 280ライセンス(うち42ライセンス) /サイボウズ	ライセンス	42	円				
用 途（契約は本部事務局分・広島市民病院分・安佐市民病院分・舟入市民病院分・リハビリテーション病院分のサイボウズガルーニクラウド版利用ライセンス等を合わせて1契約とする）					合 計	検査年月日 令和 年 月 日			

納入期限 令和 4年 6月30日	納入場所 広島市民病院 東棟10F 8番 情報システム係
---------------------	---------------------------------

発 注 書 広島市立病院機構理事長 (広島市立舟入市民病院) 発注年月日 令和 年 月 日 契約担当者 印		納 品 書 住所 氏名		検 査 書 係主查係長事務長				検査員	備考
---	--	-------------------	--	-------------------	--	--	--	-----	----

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

リハ

②納入業者用

会計年度 4	請求先（所属コード） 44213 リハビリテーション病院財務課情報システム係	担当者 天川	起案 令和 4年 4月13日	発注番号	契約番号 2022000522
-----------	---	-----------	-------------------	------	--------------------

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		サイボウズクラウド版Garoon等継続利用ライセンス 継続利用ライセンス 280ライセンス(うち44ライセンス) /サ体ウズ	ライセンス	44	円				

用 途（契約は本部事務局分・広島市民病院分・安佐市民病院分・舟入市民病院分・リハビリテーション病院分のサイボウズガルーンクラウド版利用ライセンス等を合わせて1契約とする）	合 計	検査年月日 令和 年 月 日
---	-----	-------------------

納入期限 令和 4年 6月30日	納入場所 広島市民病院 東棟10F 8番 情報システム係
---------------------	---------------------------------

発 注 書 広島市立病院機構理事長 (広島市立リハビリテーション病院) 発注年月日 令和 年 月 日 契約担当者 _____ 印	納 品 書 住所 氏名	検 査 書 係 主査 主任 事務長	検査員	備考
--	-------------------	----------------------	-----	----