

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

納入業者用

| | | | | | |
|-----------|--------------------------------|-----------|-------------------|------|--------------------|
| 会計年度 4 | 請求先(所属コード)00330 広島市民病院病理診断科 | 担当者 宮田 | 起案 令和 4年 5月26日 | 発注番号 | 契約番号 2022001985 |
|-----------|--------------------------------|-----------|-------------------|------|--------------------|

見積依頼書 下記のものをご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 | | 物品棚 ステンシルクターシエル7 4段 POLE(SUS304オールステンレス)PSタイプ SMS-910×4・PS1390×4/W910×D460×H1384mm/ILクッ- 設置含 新品未開封 | 式 | 2 | 円 | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| | | |
|-------------|----|-------------------|
| 用途 ISO取得のため | 合計 | 検査年月日 令和 年 月 日 |
|-------------|----|-------------------|

| | |
|---------------------|----------------------|
| 納入期限 令和 4年 7月29日 | 納入場所 広島市民病院 病理診断科 |
|---------------------|----------------------|

| | | | | | |
|---|-----------------|-----|------|-----|----|
| 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 | | 検査員 | 備考 |
| | | 係 | 課長補佐 | | |