

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** 納入業者用

会計年度 5	請求先（所属コード）44134 リハビリテーション病院栄養科	担当者 松本	起案 令和 5年10月11日	発注番号	契約番号 2023005978
-----------	-----------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

見積依頼書 下記のものをご購入する予定ですので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/品質/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	リハビリテーション病院 栄養科	ユニバーサル みまもりマグ 水に沈まないタイプ / UPC-250 / ホジ (0) / 三信加工(株)	個	100	円				
2	リハビリテーション病院 栄養科	季々実 深皿 MS-765 KMT / 黒マット / 三信加工(株)	個	20					
3	リハビリテーション病院 栄養科	ほっと倶楽部 飯椀蓋 桜内溜(SAKT) / ONPF-119 / 三信加工(株)	個	50					
4	リハビリテーション病院 栄養科	ほっと倶楽部 飯椀 桜内溜(SAKT) / ONPB-19N / 三信加工(株)	個	50					

用途	合計	検査年月日 令和 年 月 日
----	----	-------------------

納入期限 令和 5年12月 1日	納入場所 リハビリテーション病院 栄養科
---------------------	-------------------------

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
---	------------------------	---------------------------	-----	----