

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<br>6 | 請求先（所属コード）00844<br>広島市民病院栄養室 | 担当者<br>半田                                                       | 起案<br>令和 6年 5月30日 | 発注番号 | 契約番号<br>2024001874 |
| 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<br>直納場所 | 品名<br>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   |               | 丸小鉢（身） 柳-ブ<br>G-467AR/110×50mm・280cc・ハ イオマスメラン/スリ-ライン 新品未開封 | 個  | 300 | 円    |                   |   |    |    |
| 2   |               | 丸小鉢 花こころ<br>MB-333HKK/116×53mm・280ml/三信化工 新品未開封             | 個  | 300 |      |                   |   |    |    |
|     |               |                                                             |    |     |      |                   |   |    |    |
|     |               |                                                             |    |     |      |                   |   |    |    |
|     |               |                                                             |    |     |      |                   |   |    |    |
|     |               |                                                             |    |     |      |                   |   |    |    |
|     |               |                                                             |    |     |      |                   |   |    |    |
|     |               |                                                             |    |     |      |                   |   |    |    |
|     |               |                                                             |    |     |      |                   |   |    |    |
|     |               |                                                             |    |     |      |                   |   |    |    |
|     |               |                                                             |    |     |      |                   |   |    |    |
| 用 途 |               |                                                             |    |     | 合 計  | 検査年月日<br>令和 年 月 日 |   |    |    |

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| 納入期限<br>令和 6年 7月19日 | 納入場所<br>広島市民病院 給食センター（栄養室） 東棟地下1階 |
|---------------------|-----------------------------------|

|                             |  |       |  |       |   |       |    |
|-----------------------------|--|-------|--|-------|---|-------|----|
| 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<br>(広島市立広島市民病院) |  | 住所    |  | 係     | . | 課長補佐  | 課長 |
| 発注年月日<br>令和 年 月 日           |  | 氏名    |  | /     |   |       |    |
| 契約担当者                       |  |       |  |       |   |       |    |