

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<br>6 | 請求先（所属コード）00842<br>広島市民病院治験 | 担当者<br>白川 | 起案<br>令和 6年11月29日                                               | 発注番号 | 契約番号<br>2024006517 |
| 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   |               | タブレットPC iPad mini 8.3インチ<br>MXN83J/A / スターライト・128GB/アップル 新品未開封  | 台  | 3  | 円    |         |   |    |    |
| 2   |               | タブレットPC iPad mini 8.3インチ<br>MXNA3J/A / スペースグレイ・256GB/アップル 新品未開封 | 台  | 2  |      |         |   |    |    |
|     |               |                                                                 |    |    |      |         |   |    |    |
|     |               |                                                                 |    |    |      |         |   |    |    |
|     |               |                                                                 |    |    |      |         |   |    |    |
|     |               |                                                                 |    |    |      |         |   |    |    |
|     |               |                                                                 |    |    |      |         |   |    |    |
|     |               |                                                                 |    |    |      |         |   |    |    |
|     |               |                                                                 |    |    |      |         |   |    |    |
|     |               |                                                                 |    |    |      |         |   |    |    |
|     |               |                                                                 |    |    |      |         |   |    |    |
|     |               |                                                                 |    |    |      |         |   |    |    |

|                               |    |                   |
|-------------------------------|----|-------------------|
| 用途 治験No.268 No.601224 画像チェック用 | 合計 | 検査年月日<br>令和 年 月 日 |
|-------------------------------|----|-------------------|

|                     |                              |
|---------------------|------------------------------|
| 納入期限<br>令和 7年 1月17日 | 納入場所<br>広島市民病院 薬剤部（外科）東棟地下1階 |
|---------------------|------------------------------|

|                                                                       |                 |     |            |     |    |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|------------|-----|----|
| 発注書<br>広島市立病院機構理事長<br>(広島市立広島市民病院)<br>発注年月日 令和 年 月 日<br>契約担当者 _____ 印 | 納品書<br>住所<br>氏名 | 検査書 |            | 検査員 | 備考 |
|                                                                       |                 | 係   | 課長補佐<br>課長 |     |    |