

リハ

購入・修繕

②納入業者用

見積依頼書	下記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
-------	---

用 途 機器更新	合 計	令和 年 月 日

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		住所		係	主事	主任	事務長		
(広島市立リハビリテーション病院)		氏名							
発注年月日 令和 年 月 日									
契約担当者 _____ 印									