

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 7	請求先（所属コード） 00816 広島市民病院HIV対策促進事業	担当者 谷口	起案 令和 7年 5月19日	発注番号	契約番号 2025001542
-----------	-------------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

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		感染症プラチママニュアル Ver.9 2025-2026 ISBN:978-4-8157-3123-6/三五変判/メディカル・サイエンス・インターナショナル	冊	1	円				

用 途

合 計

検査年月日
令和 年 月 日

納入期限 令和 7年 7月18日

納入場所 広島市民病院 秘書室 岡本副院長（H I V対策促進事業）管理棟4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 （広島市立広島市民病院）		住所		係		課長補佐	課長
発注年月日 令和 年 月 日		氏名			/		
契約担当者							
印							

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 7	請求先（所属コード） 00816 広島市民病院HIV対策促進事業	担当者 谷口	起案 令和 7年 5月19日	発注番号	契約番号 2025001543
-----------	-------------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

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 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		國松の内科学 ISBN:978-4-307-10226-1/A5変判/金原出版	冊	1	円				

用 途	合 計	検査年月日 令和 年 月 日

納入期限 令和 7年 7月18日	納入場所 広島市民病院 秘書室 岡本副院長（H I V対策促進事業）管理棟 4階
---------------------	---

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		

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 7	請求先（所属コード） 00816 広島市民病院HIV対策促進事業	担当者 谷口	起案 令和 7年 5月 20日	発注番号	契約番号 2025001621
-----------	-------------------------------------	-----------	--------------------	------	--------------------

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 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		日本語版 サフト®感染症治療ガイド2025(第55版) ISBN:978-4-89775-494-9/B6変形判/ライオン出版	冊	1	円				

用 途 担当：菅原	合 計	検査年月日 令和 年 月 日
-----------	-----	-------------------

納入期限 令和 7年 7月 18日	納入場所 広島市民病院 薬剤部（H I V対策促進事業）
----------------------	---------------------------------

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