

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 8	請求先 (所属コード) 00840 広島市民病院事務室医事課医事係	担当者 坪井	起案 令和 8年 5月 14日	発注番号	契約番号 2026001323
-----------	--------------------------------------	-----------	--------------------	------	--------------------

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/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		歯科点数表の解釈 令和8年6月版 ISBN:978-4-7894-1802-7 C3047/A4・約1200頁/社会保険研究所	冊	2	円				
用途					合計	検査年月日 令和 年 月 日			

納入期限 令和 8年7月10日 8年 10月 3日	納入場所 広島市民病院 事務室医事課 (医事係)
---	-----------------------------

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	
係	課長補佐 課長
/	

検査員	備考

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 8	請求先 (所属コード) 00840 広島市民病院事務室医事課医事係	担当者 坪井	起案 令和 8年 5月 14日	発注番号	契約番号 2026001326
-----------	--------------------------------------	-----------	--------------------	------	--------------------

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		DPCの基礎知識 令和8年6月版 ISBN:978-4-7894-1589-7 C3047/B5・約160頁/社会保険研究所	冊	2	円				
用途					合計	検査年月日 令和 年 月 日			

納入期限 令和 ~~8年 7月 10日~~ 8年 10月 3日

納入場所 広島市民病院 事務室医事課 (医事係)

発注書
広島市立病院機構理事長
(広島市立広島市民病院)
令和 年 月 日
発注年月日
契約担当者 印

納品書
住所
氏名

検査書
係
課長補佐
課長

検査員
備考

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 8	請求先 (所属コード) 00840 広島市民病院事務室医事課医事係	担当者 坪井	起案 令和 8年 5月14日	発注番号	契約番号 2026001377
-----------	--------------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

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		レセプト総点検マニュアル 2026年版 ISBN:978-4-86840-026-4/B5/約260頁/医学通信社	冊	3	円				

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

納入期限 令和 8 年 7 月 10 日 8年 10月 3日	納入場所 広島市民病院 事務室医事課 (医事係)
---	-----------------------------

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 係 _____ 課長補佐 _____ 課長 _____			検査員 _____	備考 _____
		/				

