

# 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

## 安佐

②納入業者用

図書

会計年度 8	請求先 (所属コード) 11011 安佐市民病院内視鏡内科	担当者 福本	起案 令和 8年 6月 8日	発注番号	契約番号 2026002048
-----------	----------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

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	内視鏡センター	膵・消化管神経内分泌腫瘍 (NEN) 診療ガイドライン 2026年 【第3版】 ISBN : 978-4-307-20498-9/金原出版	冊	1	円				

用途 請求番号302	合計	検査年月日 令和 年 月 日
------------	----	-------------------

納入期限 令和 8年 8月 7日	納入場所 広島市立北部医療センター安佐市民病院 内視鏡センター
---------------------	------------------------------------

発注書 広島市立病院機構理事長 (広島市立安佐市民病院) 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	主事	係長	課長		

# 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

## 安佐

②納入業者用

会計年度 8	請求先 (所属コード) 11011 安佐市民病院内視鏡内科	担当者 福本	起案 令和 8年 6月 9日	発注番号	契約番号 2026002050
-----------	----------------------------------	-----------	-------------------	------	--------------------

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	内視鏡センター	胃と腸アトラス II 下部消化管 第3版 ISBN : 978-4-260-05433-1/医学書院	冊	1	円				

用途 請求番号303	合計	検査年月日 令和 年 月 日
------------	----	-------------------

納入期限 令和 8年 8月 7日	納入場所 広島市立北部医療センター安佐市民病院 内視鏡センター
---------------------	------------------------------------

発注書  
 広島市立病院機構理事長  
 (広島市立安佐市民病院)  
 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	主事	係長	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

## 安佐

②納入業者用

図書

会計年度 8	請求先 (所属コード) 11520 安佐市民病院治験管理室	担当者 芥川	起案 令和 8年 6月 15日	発注番号	契約番号 2026002130
-----------	----------------------------------	-----------	--------------------	------	--------------------

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	安佐市民病院薬剤部治験管理室	細菌性髄膜炎・単純ヘルペス脳炎診療ガイドライン2026 (新品未使用品) ISBN : 9784524275984/株式会社南江堂	冊	2	円				

用途 治験費 脳神経内科 山下主任部長	合計	検査年月日 令和 年 月 日
---------------------	----	-------------------

納入期限 令和 8年 8月 31日	納入場所 安佐市民病院薬剤部治験管理室
-------------------	---------------------

発注書 広島市立病院機構理事長 (広島市立安佐市民病院) 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	主事	係長	課長		

# 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

## 安佐

②納入業者用



会計年度 8	請求先 (所属コード) 11520 安佐市民病院治験管理室	担当者 芥川	起案 令和 8年 6月 15日	発注番号	契約番号 2026002131
-----------	----------------------------------	-----------	--------------------	------	--------------------

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	安佐市民病院薬剤部治 験管理室	認知症疾患診療ガイドライン2026 (新品未使用品) ISBN : 9784260065535/医学書院	冊	2	円				

用途 治験費 脳神経内科 山下主任部長	合計	検査年月日 令和 年 月 日
---------------------	----	-------------------

納入期限 令和 8年 8月 31日	納入場所 安佐市民病院薬剤部治験管理室
-------------------	---------------------

発注書 広島市立病院機構理事長 (広島市立安佐市民病院) 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 主事 係長 課長				検査員	備考