

見積書

市立宇和島病院

令和 年 月 日

宇和島市病院事業管理者 市川 幹郎 様

住所

氏名

印

物件名		FRPTレイ				
No	品名	規格・仕様	メーカー・型式	数量	単価	金額
1	33cm 単色Rトレイ	(サイズ) 330x330x20 (色) ライム	指定 信濃化学 555-ライム	40 枚		
2	33cm 単色Rトレイ	(サイズ) 330x330x20 (色) レモン	指定 信濃化学 555-レモン	40 枚		
見積金額(税抜合計)						
備考						

使用科； 地下1階 食養科

納入場所；

希望納期； 令和4年3月31日

納入期限； 令和 年 月 日

※希望納期以内に納入できる場合は記載不要

注) 金額は税抜を記入すること。

以上、搬入・据付・調整費等、通常に使用できるためのすべての費用を含む。