

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		清拭タオル				
No	品名	規格・仕様	メーカー・型式	数量	単価	金額
1	清拭タオル HP-RP	(サイズ) ふつうサイズ 25x30cm (保存期間) 2年以上 ・30個入/袋	オオサキメディカル 指定 72009	280 袋		
見積金額(税抜合計)						
備考	正式納入日は総務管理課総務係と別途協議の上、決定すること。 保存年限を保証する書類等を提出すること。					

使用科 ; 総務管理課
納入場所 ; 10階備蓄倉庫
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。

当院で指定する納入場所までの運搬に係る費用も含めること。