

見積書

市立宇和島病院
宇和島市病院事業管理者 様

令和 年 月 日

住所

氏名

印

物件名		LEDヘスチャートスクリーン				
No	品名	規格・仕様	メーカー・型式	数量	単価	金額
1	LEDヘスチャートスクリーン 基本セット		(株)はんだや (指定) HE-183LA	1 式		
2	LEDヘスチャートスクリーン 電動光学台セット		(株)はんだや (指定)	1 式		
3	視力装置用移動台		(株)はんだや (指定)	1 式		
見積金額(税抜合計)						
備考						

使用科; 眼科

納入場所;

希望納期; 令和8年8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。