

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		体外式結石破碎装置修理		
No	項目・明細・規格	数量	単価	金額
1	体外式結石破碎装置 Delta II 修理	1式		
	【内訳】 (数量)			
	部品代:EMSE Kit(エムセキット)K1011065 1			
見積金額(税抜合計)				
備考				

使用科 ; 放射線科
納入場所 ;
希望納期 ; 令和9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
※ 修理に要する部品代、技術料、出張料等の全てを含む。