

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		蛍光装置修理			
No	項目・明細・規格		数量	単価	金額
1	蛍光装置		1 式		
	【内訳】 (数量)				
	蛍光LED光源 D-LED I	1			
	ACアダプター 4-AC	1			
	MA コード BJ	1			
	2極電源ソケットアダプター	1			
	D-LED I レトロフィットアダプター C-RFA	1			
	納品講習組付費B I	1			
見積金額(税抜合計)					
備考					

使 用 科 ; 臨床検査科
納入場所 ;
希望納期 ; 令和8年11月30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。