h26013

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　様

住所

氏名　　印

物件名		ほほえみらくらくキューブ				
No	品名	規格・仕様	メーカー・型式	数量	単価	金額
1	ほほえみらくらくキューブ	（容量） 27g×60袋 （保存期間） 15ヶ月以上	指定 明治	1 箱		
見積金額（税抜合計）						
備考		正式納入日は別途協議の上、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；総務管理課総務係
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。
　　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。