

見 積 依 頼 書

所 属
5西

札幌市病院事業管理者

7年 8月 25日

市立札幌病院

購入年月日 ・備品番号	機器等の名称 ・メーカー・型式	故障の状況又は修繕の内容 (具体的に記載して下さい。)	数 量	
R2.12.15	シャフトロー	シートに穴があった(2ヶ所)	/	
030210128	セイエイ	P.S.T-B06 トップ交換修理		

上記の物品の見積照会をしますので期限までに
見積書を提出して下さい。

整 理 番 号

注意事項

札幌市病院局
経営企画課用度係

- (1) 見積書は所定の投入函に入れて下さい。
(期日厳守)
- (2) 品名・数量その他の内容を確実に記載して
下さい。
- (3) 「同等品可」と表示してあるものは、メー
カー、規格及び定価等を明記して下さい。
- (4) 注文を受けた場合は、指定納期までに納品
して下さい。
(納入遅延の場合、違約金が必要です。)

担 当


履 行 期 限
7 年 12月 26日