

# 見 積 書

見 積 令和 年 月 日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

住 所

見積者 商号又は名称

代表者職氏名

印

金 額		十億	億	千	百	十	万	千	百	十	円
-----	--	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

件 名

納入場所

八戸市立市民病院

条件

八戸市財務規則（昭和 54 年八戸市規則第 1 号）及び買入れ条件等を了承のうえ見積  
します。