

見積書

件名 県立加古川医療センター タオル類貸借

見積金額 年額 ¥ _____ (消費税抜き)
(D欄の金額)

品名	年間使用予定量(A) 枚	単価(B) 円	年間賃貸借料(C) (A×B) 円
子供用おむつ(トビール大)	6,100		
バスタオル(白)	2,500		
バスタオル(黄)	57,500		
タオル(白)	23,800		
タオル(黄)	47,400		
タオルケット	9,200		
おしぼり(乾燥)	5,800		
		合計 年額(D)	

この見積書に記載する申込内容については、見積りの対象となる賃貸借に係る予算が議決され、その予算の執行が可能となることにより、効力を生じる。

納入場所 兵庫県加古川市神野町神野203番地
県立加古川医療センター

納入期間 令和6年4月1日から令和7年3月31日まで

令和 年 月 日

契約担当者

兵庫県立加古川医療センター院長 田中宏和様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

代 理 人

印