

# 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	年間貸借料(C) (A×B) 円
子供用おむつ(トビ-大)	4,200		
バスタオル(白)	2,500		
バスタオル(黄)	44,700		
タオル(白)	25,700		
タオル(黄)	17,100		
タオルケット	9,200		
おしぼり(乾燥)	4,700		
		合計 年額(D)	

この見積書に記載する申込内容については、入札の対象となる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3年4月1日から令和4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 原 田 俊 彦 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

代 理 人

印