

見 積 書

宇和島市介護老人保健施設オレンジ荘
宇和島市病院事業管理者 様

令和 年 月 日

住所
氏名 印

物件名		災害用備蓄食品②					
No	品名	規格・仕様	メーカー(指定)	数量	単価	金額	備考
1	安心米 五目ごはん	100g／50入	アルファー食品	5 箱			
2	安心米 白がゆ	41g／50入	アルファー食品	32 箱			
3	安心米 白飯	100g／50入り	アルファー食品	26 箱			
見積金額(税抜合計)							

使 用 料 ; オレンジ荘
納入場所 ;
希望納期 ; 令和7年9月30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
以上、搬入・据付・調整費等、通常に使用できるためのすべての費用を含む。