（様式６－２）

見　積　書

（診療材料に関する経費）

令和　　年　　月　　日

長生郡市広域市町村圏組合

病院事業管理者　桐谷　好直　様

住　　　　所

商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

別紙のとおり、お見積り申し上げます。

１．業務名称

　　　公立長生病院における物品管理業務（ＳＰＤ）委託

２．納品場所

　　　茂原市本納２７７７番地　長生郡市広域市町村圏組合　公立長生病院

※単価見積りリストを添付すること。