

令和 8 年度 小野田赤十字病院 1 病棟ナースコール設備更新工事にかかる下見積書

小野田赤十字病院 あて

所在地

商号又は名称

代表者名

印

総額： _____ 円（消費税込）

品名	数量（台）	品目総額（消費税込）	消費税額	単価（消費税込）
小野田赤十字病院 1 病棟 ナースコール更新工事	1 式			

単価は小数点第 2 位までとする。