

受付 番号	種目番号 —	連絡先	医学・病院企画課	ふりがな	たなか ちえ
			物品管理担当	担当者名	田中 智恵
				電話	045-787-2837

設 計 書

1 件 名 コピー用紙の購入

2 履 行 場 所 横浜市金沢区福浦三丁目9番地

3 履 行 期 間 期間 令和5年4月1日 から 令和6年3月31日まで

又 は 期 限 期限 令和 年 月 日まで

4 契 約 区 分 確定契約 概算契約

5 その他特約事項 なし

6 現 場 説 明 不要

要 (月 日 時 分 場所)

~~金額入り~~ ・ 金額抜き

7 概 要

8 部 分 払 い ■ す る (12 回以内)

□ し ない

部 分 払 い の 基 準

業 務 内 容	履 行 予 定 月	概 算 数 量	単 位	単 価	概 算 金 額
※別紙 仕様書・別紙1のとおり					

※単価及び金額は消費税及び地方消費税相当額を含まない金額。
※概算数量の場合は、数量及び金額を()で囲む。

概算金額

内訳

業務価格

消費税及び地方消費税相当額
