

令和5年度 支出 医業経費 病院運営費 消耗品費 診)消耗品費			
受付 番号	種目番号 —	連絡先	医学・病院企画課 物品管理担当 ふりがな 担当者名 電話 たなか ちえ 田中 智恵 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6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 (10 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

内 訳 書

名 称	形状 寸法等	概算数量	単位	単価 (円)	概算金額 (円)	摘要
コピー用紙(A3)	1500枚/箱	(83)	箱			
コピー用紙(A4)	2500枚/箱	(4166)	箱			
コピー用紙(B4)	2500枚/箱	(25)	箱			

※概算数量の場合は、数量及び金額を()で囲む