

# 納入予定物品報告書

令和 年 月 日

伊勢市病院事業管理者 宛

下記の発注案件を落札したので、次のとおり納入予定物品を報告します。

|         |                    |
|---------|--------------------|
| 案件番号    |                    |
| 案件名(品名) |                    |
| 開札日時    | 令和 年 月 日 午前・午後 時 分 |
| 発注課     |                    |
| 担当者     |                    |

## ●納入予定物品

|                |                    |         |  |
|----------------|--------------------|---------|--|
| 品名             |                    |         |  |
| メーカー名<br>及び品番等 |                    |         |  |
| 納入数            |                    | 納入単価(円) |  |
| 備考             | 参考品(発注情報内) ・ 事前承認品 |         |  |

※2品以上の場合は別紙(裏面への記載可。)に記入。

落札者 所在地  
業者名  
代表者名

(担当者 )

※提出先 市立伊勢総合病院総務課 (FAX 0596-27-2315)

※別紙

●納入予定物品

|                |                    |          |  |
|----------------|--------------------|----------|--|
| 品名             |                    |          |  |
| メーカー名<br>及び品番等 |                    |          |  |
| 納入数            |                    | 納入単価 (円) |  |
| 備考             | 参考品(発注情報内) ・ 事前承認品 |          |  |
| 品名             |                    |          |  |
| メーカー名<br>及び品番等 |                    |          |  |
| 納入数            |                    | 納入単価 (円) |  |
| 備考             | 参考品(発注情報内) ・ 事前承認品 |          |  |
| 品名             |                    |          |  |
| メーカー名<br>及び品番等 |                    |          |  |
| 納入数            |                    | 納入単価 (円) |  |
| 備考             | 参考品(発注情報内) ・ 事前承認品 |          |  |
| 品名             |                    |          |  |
| メーカー名<br>及び品番等 |                    |          |  |
| 納入数            |                    | 納入単価 (円) |  |
| 備考             | 参考品(発注情報内) ・ 事前承認品 |          |  |
| 品名             |                    |          |  |
| メーカー名<br>及び品番等 |                    |          |  |
| 納入数            |                    | 納入単価 (円) |  |
| 備考             | 参考品(発注情報内) ・ 事前承認品 |          |  |