

電 157

支出負担行為番号

0057075

見 積 依 頼 書

金 額

内 訳

納入期限

令和 8年10月30日

区分

① 品名 ② 規格及び単位 ③ 使用目的

数 量

単
金価
額

01

① 体重体組成計 内臓脂肪レベル判定3段階
② 参考品：オムロン HBF-236 内臓脂肪レベル判定
③ 機搜 庁用

2

台

上記により見積りしてください。(提出期限 年 月 日 時)

青森県出納局会計管理課長

備 考

調 達 機 関 担 当



(調達機関保管)