

## 仕 様 書

1. 品名  
NO. 236 手術明細表
  
2. 品質規格その他  
サイズ B4 版 2 穴（穴の幅は見本の通り）  
紙質 感圧紙 2 枚複写  
20 部で 1 冊とする。  
刷色 茶  
  
変更点 「ACT」の削除  
「その他 インプラント」の項目に「A301 特定集中治療室  
管理料（ ）」を追加  
その他、見本のとおり
  
- 注意事項  
印刷前に要校正（最低 1 回）
  
3. 数量  
300 冊（20 冊ずつの梱包をお願いします。）
  
4. 納品場所・納品方法  
福山市民病院 管理部 経営企画課  
（西館地下 中央物品管理室）  
搬入  
担当：妹尾 TEL 084-941-5151
  
5. 納入期限  
2026 年（令和 8 年）5 月 20 日（水）