|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 小计（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 合计（元） | |  | | | | |
| 送货单位：  送 货 人：  联系方式：  送货日期： | | | 签收科室：  签 收 人：  联系方式：  签收日期： | | | |

赤峰市医院送货签收单