

(第4号様式)

# 入札書

※入札を辞退する機器 → 金額の記入なし(空欄)

機器名	金額(税別)
MRI装置	
外科用X線テレビシステム	

本件の入札要綱、仕様書その他資料等承知のうえ上記のとおり入札いたします。

令和 年 月 日

社会福祉法人恩賜財団済生会支部  
島根県済生会江津総合病院  
院長 中澤 芳夫 様

住所  
会社名  
代表者又は代理人氏名

印