

(第4号様式)

入札書

| | |
|--------|-----------------------------|
| 契約名 | 脳波計一式の購入に係る一般競争入札(最低価格落札方式) |
| 総額(税別) | ¥ |

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