

(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

㊞