

入札参加申込書

住 所 _____

社名等 _____

代表者 _____ 印

以下の入札への参加を申し込みます。

件 名	全身用 X 線 CT 診断装置 Optima CT660 Pro Advance 他 1 式 (GE ヘルスケア社製)
入札期日	平成 28 年 2 月 5 日 (金) 午後 3 時