

## 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  | 診療費自動精算機・診療費窓口支払機（株式会社島津製作所） |
| 入札期日 | 令和3年6月8日（火）午前10時30分          |