

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	キャノンメディカルシステムズ株式会社 フルオート非接触眼圧計 TX-20P（光学台付）1式
入札期日	令和4年1月7日（金）午前11時45分