

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	アトムメディカル株式会社 京都府周産期医療ネットワーク CTG システム 1 式
入札期日	令和 8 年 1 月 9 日（金）午前 9 時 0 0 分