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４式、診療費窓口支払機２式の導入に要する費用一式
入札期日	令和８年１１月２０日（金）午前１０時００分