別記第１号様式

有田市立病院・コンピュータ断層撮影装置　仕様書等配布願

有田市長　　様

有田市立病院・コンピュータ断層撮影装置の購入における条件付き一般競争入札に参加したいので、入札に係る資料を配布願います。

令和　　年　　月　　日

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　 　　　　　　　　　　　㊞

１．本件業務の担当者及び仕様書等送付先

　担当者氏名：

　所属・役職：

　電 話 番号：

　ＦＡＸ番号：

　 E-mail 　：