

オープンカウンター参加受付票

分任契約担当官 自衛隊仙台病院

会計課長 佐藤秀樹 殿

- 1 件 名 : CRシリンジノズルほか11件
- 2 見積提出期限 : 令和6年4月23日 (火) 10時
- 3 参加希望業者名等
会社名、住所、代表者名、連絡先等

電話番号 : _____

FAX番号 : _____

担当者 : _____

- 4 提出方法 (該当欄に○印を)

持 参	F A X
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>