

# 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 : グーフィス錠 5 m g ほか1件

2 見積提出期限 : 7.3.18 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 :

F A X 番 号 :

担 当 者 :

4 提出方法（該当欄に○印を）

| 持 参 | F A X ・ メール |
|-----|-------------|
|     |             |