

当社は入札等参加者心得に定める暴力団排除に関する事項について誓約いたします。

[illegible]

価格調査依頼書

令和 年 月 日

住 所

会 社 名

代表者名

No.	品 名	規 格	単位	予定数量	単 価
1	個人線量測定	仕様書のとおり	EA	1,180	
		以下余白			

※上記金額には、消費税は含まれておりません。

自衛隊福岡病院会計課 契約班 大塚 TEL:092-581-0431(内線:317) 【FAX:4828】

提出期日:令和8年1月22日(木)16:00