

入札封筒の作成方法

表

地方独立行政法人名張市立病院		理事長	登内 仁	様
番	号	令和 8 年度 (委託) 第	号	
件	名	名張市立病院臨床検査業務委託 (検査分野 2)		
場	所	名張市 百合が丘西 1 番町 178 番地 地内		
入 札 書 在 中		住所又は所在地	商号又は名称	※代表者職氏名
				印

注意事項 ※代表者 入札書の提出者が代表者と異なる場合でも必ず
届け出されている代表者印を押印して下さい。

裏

