

(様式1)

令和 年 月 日

芳賀赤十字病院

院長 本多 正徳 様

入札参加表明者

住所

会社名

代表者名

印

入 札 参 加 表 明 書

貴院にて執行される下記の入札に参加いたします。

記

1. 日 時 令和7(2025)年4月16日(水) 14時から

2. 場 所 芳賀赤十字病院 2階 講堂

3. 件 名 ドレーゲル 麻酔器

4. 数 量 2

5. 添付資料

(1) 委任状 ※支店長等受任者名で申請する場合には提出すること。

以上