

(様式第3号)

納 入 (供 給) 確 約 書

令和 年 月 日

国保中央病院組合

管理者 高江 啓史 殿

商号または名称

住 所

代表者名

印

令和7年6月6日付で公告のありました「神経伝導速度検査装置の購入」の入札について、_____が落札した際は、下記のとおり、仕様書に適合した製品を納入期限までに確実に納入完了することを確認します。

記

1. 納入物品 神経伝導速度検査装置 1 式

2. 納入場所 国保中央病院 中央検査室

3. 納入期日 令和7年7月31日

4. 本案件担当者 氏名

TEL

E-mail