

提案品協議書

令和 年 月 日

(あて先)

医療法人桜颯会 理事長 小山昌三

申請者

住所又は所在地

商号又は名称

職 氏 名

(担当者氏名)
(電話番号)
(F A X 番号)

リアルタイムPCR装置調達業務の提案について、仕様を満たすものとして、別添のとおりカタログ等を添付し、提出しますので、確認してください。

案 件 名	提 案 銘 柄	規 格 ・ 型 番	定 価 ＊
			円

* 定価は、消費税及び地方消費税抜きの金額とする。

医療法人桜颯会 東大宮内科クリニック FAX 048-681-7789