入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

岩手県立宮古病院長　　様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

（代理人氏名）　　　　　　　　　　（印）

件名　　令和７年度診療材料（医療ガス）の単価契約

