

入札日	令和 3 年 9 月 10 日
-----	-----------------

入札受付表

案件名 : 福岡県済生会大牟田病院 高圧蒸気滅菌装置更新工事

【会社名】

【住所】 〒

【担当者名】

【連絡先】

電 話 :

F A X :

備考 (名刺貼付欄)