

入札日	令和 4 年 7 月 20 日
-----	-----------------

入札受付表

案件名 : 済生会大牟田病院

全自動血液凝固測定装置 一式

【会社名】

【住所】 〒

【担当者名】

【連絡先】

電 話 :

F A X :

備考 (名刺貼付欄)