

納入実績等証明書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター所長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名



弊社の機器納入実績等について、下記のとおり相違ありません。

記

| 年度 | 品名 | 納入先 | 納入数量 | 月額リース金額<br>(税込)(千円) |
|----|----|-----|------|---------------------|
|    |    |     |      |                     |
|    |    |     |      |                     |
|    |    |     |      |                     |
|    |    |     |      |                     |
|    |    |     |      |                     |
|    |    |     |      |                     |
|    |    |     |      |                     |
|    |    |     |      |                     |
|    |    |     |      |                     |

(注) 今回の入札物品と種類及び金額が同程度以上の機器について、過去 2 年以内の官  
公庁への納入実績を記入する。