

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



弊社の医療機器の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	機器名称	納入先	備考

(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
公庁等への納入実績を記入する。

(※契約書の写しを添付のこと。)