

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

㊞

弊社のベッドサイドモニタその他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	品名	納入先	納入数量	金額 (単位千円)

(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年以内の官公庁等への納入実績を記入する。

(※契約書の写し及び当該契約に係る事業実績報告を添付のこと。)