

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

㊞

弊社の手術用電動ドリル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。)