

様式第3号

提 案 品 協 議 書

令和6年〇〇月〇〇日

(宛先) 新座駅前なわ内科外科クリニック

E - m a i l : niizaekimae@nawanaika.com

申 請 者

住 所

商号又は名称

職 氏 名

( 担当者氏名 )

( 電話番号 )

「 」の提案について

標記の提案について、仕様を満たすものとして、別添とおりカタログ等を添付し、提出しますので、確認してください。

案 件 名	提 案 銘 柄	規 格 ・ 型 番	定 価 *
			円

\* 定価は、消費税及び地方消費税抜きの金額とする。

提案がある場合は、質問に対する回答を確認後に提案すること。