市立宇和島病院

宇和島市病院事業管理者　様

（提出者）

住　　所

商　　号

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日執行の一般競争入札について、入札予定の物件仕様等は下記のとおりです。

記

1. 物件名

便座用除菌装置

1. 仕様・性能・品質

（資料により確認を行う際は、添付すること）