

入 札 保 証 金 納 付 書			
納付金額 ¥ _____			
有価証券の	種	類	記 号 番 号
内 容			
<p>ただし、「医事会計・宿日直・外来クラーク業務委託」第1回入札分 上記のとおり、入札保証金を納付します。</p> <p>年 月 日</p> <p>愛媛県立南宇和病院長 様</p> <p>入 札 者 住 所 氏 名</p>			
受 入 通 知	㊞	保 管	年 月 日
払 出 通 知	㊞	還付請求	年 月 日