

①	配達日指定郵便 又は 配達時間帯指定郵便 (午前8時 ~ 正午)
②	一般書留 又は 簡易書留

※①と②の両方を満たす方法で郵送してください

切手貼付欄
郵便局の
窓口へお出
しください。

和泉市府中町四丁目11番23号
和泉市庁舎第一分館 2階
和泉市健康づくり推進室 病院経営管理担当 行

入 札 書 等 在 中

5
9
4
-
0
0
7
1

配達指定日	令和 7 年 11 月 11 日 (火)
入札日	令和 7 年 11 月 12 日 (水)
件名	デジタルX線TVシステム等医療機器購入

割印

割印

割印

差 出 人	所在地又は住所	
	商号又は名称	
	代表者職氏名	
	電話番号	