

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

印

弊社の医療材料等院外型 SPD 業務委託の実績等について、下記のとおり相違ありません。

記

年度	納入先	金額（税込）（千円）	備考

(注) 今回の入札と金額が同程度以上のものについて、過去5年以内の官公庁、法人等への納入実績を記入する。