

令和 年 月 日

鹿児島市病院事業管理者
鹿児島市立病院長 坪内 博仁 様

住所
商号又は名称
代表者氏名 印

納入証明書

電子複写機のリース契約に係る制限付き一般競争入札の参加資格審査申請するにあたり、以下の提供機器を仕様書に記載された供用開始日時までに納入することを証明します。

カテゴリ	モノクロ・フルカラー、 出力スピードの別	台数	提供機器（メーカー・機種）
C	フルカラー40枚機	2	

※カテゴリ毎の機器は1機種とする。