

令和7年 月 日

全国設計事務所健康保険組合
理事長 戸松 嘉則 殿

入 札 書

住 所
商号又は名称
氏 名 ⑩
代理人氏名 ⑩

入札申込書、その他契約条件等を理解のうえ、下記の金額で入札いたします。

眼底カメラ／眼圧計

入札機種

※ 入札をする機種に○をつけてください。(1つのみ)

	キャノン株式会社 眼底カメラ CR-10／眼圧計 TX-20P
	株式会社ニデック 眼底カメラ AFC-330／眼圧計 NT-1p

本体価格

金 額													円

(金額は税抜額にて記載すること)