様式第1号

令和　　年　　月　　日

提案機種の承認申請書

島根県後期高齢者医療広域連合

広域連合長　上　定　昭　仁　　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

担当者名

「事務用ノート型パソコンの購入」に係る納入機種について、下記のとおり提案するとともに、併せて別紙「提案機種の機能表」及び「品名、規格、定価を記載したカタログ」を添付し承認申請します。

記

１　納入機種（カタログ添付）

メーカー名：

品　　　番：

　上記承認申請の機器について、仕様書基準に適合することを確認しました。

令和　　年　　月　　日

島根県後期高齢者医療広域連合

広域連合長　上　定　昭　仁