

(様式1)

平成〇〇年〇月〇日

国立医薬品食品衛生研究所 宛

会社名
責任者

印

国立医薬品食品衛生研究所 川崎市移転に伴う実験機器等移設業務 一式
仕様書(案)に対する意見

国立医薬品食品衛生研究所 川崎市移転に伴う実験機器等移設業務 一式 仕様書(案)に対して、計〇件の意見を別紙のとおり提出します。

連絡先

(担当者氏名)

(所属部署名)

(電話番号)

(FAX 番号)

(電子メールアドレス)