

【様式3】

納入証明書

令和 年 月 日

香川県国民健康保険団体連合会
理事長 谷川 俊博 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

印

弊社は、貴会の指定する納入期限までに納入場所へ納入できる者をであることを誓約します。

記

1. 入札件名 香川独自保険者 FW 等ネットワーク機器調達業務
2. 納入期限 令和7年9月26日
3. 納入場所 香川県国民健康保険団体連合会
香川県高松市福岡町二丁目3番2号
情報システム課