

(様式2)

## 確 約 書

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

所 在 地  
商号または名称  
代 表 者 氏 名

印

次の物件及び仕様書内容について、取扱いが可能であり、契約した場合は納期までに納入することを確約します。

- (1) 件名  
八戸市立市民病院 ナースコールシステム 一式
- (2) 納入場所  
八戸市立市民病院 (八戸市田向三丁目1番1号)
- (3) 仕様詳細等  
仕様書のとおり
- (4) 納入期限  
令和8年3月31日(火)