

端末事前確認申請書兼承認書

(あて先)
千葉市長

所在地
商号又は名称
代表者名

担当者職氏名
連絡先 TEL
FAX
メールアドレス

件名	次期救急情報共有システムタブレット端末等賃貸借（長期継続契約）		
製品名	メーカー名及び型番	承認結果	
		承認	不可
		不可とした理由	
	回答日	令和2年3月 日	

※ 申請時に、カタログ等の仕様や規格が確認できる書類を添付し、所定の期限内に電子メールで提出してください。なお、押印は必要ありません。