

診療材料共同購買（契約）実績

会社名：

代表者名： 印

参 加 病 院 数	
参加病院の一般病床数合計	
参加病院の年間診療材料費 の合計（百万円）	

※参加病院数については、別途「参加病院一覧表」を提出すること。