（様式７）

LED照明器具賃貸借実績

　　年　　月　　日

藤枝市立総合病院

病院事業管理者　　毛利　博　様

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 件名 | | 藤枝市立総合病院LED照明器具賃貸借 | | | | |
| 令和７年３月３１日時点において、一般病床４００床以上の病院で、LED照明器具賃貸借契約の実績を有していること。 | | | | | | |
| № | 医療機関名 | | 病床規模 | 契約期間 | 契約金額  （千円／月額） | 契約名・  契約内容（数量等） |
| 例 | ○○病院 | | ○○床 | 令和○年△月  ～  令和○年△月 | 〇，○○○ | ○○賃貸借・  照明器具○○台  　　　　　　等 |
| １ |  | |  |  |  |  |
| ２ |  | |  |  |  |  |
| ３ |  | |  |  |  |  |
| ４ |  | |  |  |  |  |
| ５ |  | |  |  |  |  |
| ６ |  | |  |  |  |  |
| ７ |  | |  |  |  |  |

※新しいものから順に、簡潔に記載すること。