

Phụ lục:

TÊN CÔNG TY:

Diachū:

Điện thoại liên hệ:



**BẢNG BÁO GIÁ**

Kính gửi: Trung Tâm Y Tế Huyện Ninh Phước

[illegible]

....., ngày... tháng... năm...

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))