(様式2)

実　績　調　書

提出者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 導入年度 | 導入病院名 | 所在地 | 導入規模、作業日数等  （病床数、取替実施機器の数量等） | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |