

仕 様 書

令和 8 年度	執行伺番号 : 10968
---------	---------------

件名	自動血圧計の購入
----	----------

	品名	規格等	数量	単位
1	自動血圧計	オムロンヘルスケア HOR-1901T2 付属品：保証書（メーカー販売時に同封された付属品を含む）	1	式

納入場所	環境部クリーン推進課
納入期限	令和8年11月6日（金）
見積書提出先	環境部クリーン推進課
見積書提出方法	持参、郵送、FAX、または電子メール（PDFファイルに限る）
担当者	環境部クリーン推進課 福田
連絡先	TEL：083-252-7165 FAX：083-252-1956
	E-Mail：kkclean@city.shimonoseki.yamaguchi.jp
条件及び 注意事項	（1）見積書に「支払期限は請求から30日以内」を明記すること。 （2）見積書の代表社員の押印を省略する場合は、所在地、商号または名称、代表者の役職及び氏名に加え、必ず「責任者氏名及び連絡先」、「担当者氏名及び連絡先」を明記してください。 ※責任者は代表者又は契約等の権限を委任された者 ※責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記入（同上可） ※必要に応じて電話連絡をさせていただく場合があります。 ※押印を省略しない見積書を、FAXまたは電子メールで提出し落札した場合は、