

仕 様 書

令和	8	年度	執行伺番号:	10972
----	---	----	--------	-------

件名	修正テープの購入について				
納入場所	介護保険課(南部町1-1 本庁舎西棟2階 A5番窓口)				
納入期限	令和8年11月30日(月)				
同等品の可否	可 ・ ☒ 否 (在庫および現使用分との互換性によるため。)				
No.	品名	規格等	数量	単位	備考
①	修正テープ(本体)	【仕様】 ■テープ長 6m ■2.5mm幅 【メーカー】 トンボ鉛筆 【商品名】 修正テープモノPXN 【品番】 CT-PXN2. 5	10	個	
②	修正テープ(カートリッジ)	【仕様】 ■テープ長 6m ■2.5mm幅 【メーカー】 トンボ鉛筆 【商品名】 修正テープモノPXN 【品番】 CT-PR2. 5	20	個	
見積書提出方法	見積書提出期限までに、持参、郵送、下記番号にFAX、または電子メール(PDFファイルに限る)により提出すること。				
見積書提出期限	令和8年10月8日(木)午前10時				
見積書提出先	下関市介護保険課		担当者	峯重	
TEL/FAX	TEL	083-231-1162	FAX	083-231-2743	
E-mail	hfkaigoh@city.shimonoseki.yamaguchi.jp				

注意事項	・見積書には「支払期限は、請求書受領後30日以内とする。」を明記してください。 ・見積書の代表者印の押印を省略する場合は、所在地、商号又は名称、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) ※確認のため、必要に応じて電話連絡をさせていただく場合がございます。 ・押印を省略しない見積書を、FAX又は電子メールで提出し落札した場合は、落札後速やかに、見積書の原本を提出してください。
------	--