

仕 様 書

令和	7	年度	執行伺番号:	19296
----	---	----	--------	-------

件名	使い捨て舌圧子の購入について
----	----------------

品名・規格等 ※は参考商品			数量
No.1	使い捨て舌圧子 木製(滅菌済) 300枚入り 一枚ごとに滅菌包装 大きさ:1.7(幅)×15(長さ)cm ±0.5cm ※参考商品YAGAMI 商品コード:6706000	15	箱 (1箱:300枚入り)

納入場所	下関市教育委員会学校保健給食課		
納入期限	令和8年3月31日(火)		
同等品	可・否 ※事後審査		
見積書提出方法	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)		
見積書提出先	教育委員会教育部 学校保健給食課		
担当者	南		
TEL	249-6361	FAX	222-8333
E-mail	kiganzen@city.shimonoseki.yamaguchi.jp		

条件及び注意事項	<p>※ 納品書・請求書は学校保健給食課に提出すること。</p> <p>・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。</p> <p>・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。</p> <p>※責任者は代表者又は契約等の権限を委任された者</p> <p>※責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記入。(同上可)</p> <p>※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。</p> <p>・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。</p>
----------	---