

仕様書（品名・規格等内訳）

件名 USBメモリの購入

令和 8 年度 執行伺番号： 3103

| | |
|---------|--|
| 納入場所 | 下関市福祉部保険年金課 |
| 納入期限 | 令和8年6月5日（金） |
| 見積書提出方法 | 持参、郵送、FAX、または電子メール |
| 見積書提出先 | 下関市福祉部保険年金課（担当： 高木 ） |
| 電話 | 083-231-1280 |
| FAX | 083-231-1153 |
| 電子メール | hfhokenn@city.shimonoseki.yamaguchi.jp |

購入品名・数量

| | | | | |
|----------|--|--------|----|------|
| 明細 No. 1 | 品名 | USBメモリ | 金額 | - |
| 規格 | 16GB 対応OS：Windows11/10 ノック式 パスワードによるセキュリティロックが可能であること データ暗号化機能付き | | | |
| 数量 | 5.00 | 単位 | 個 | 単価 - |
| 参考商品 | メーカー： エレコム 品番： MF-PKU3016G | | | |
| 備考 | カタログ名： JOINTEX | | | |
| 同等品 | 可 ・ 否 | | | |

以下余白

| | | | | |
|----------|-----------|----|----|------|
| 明細 No. 2 | 品名 | | 金額 | - |
| 規格 | | | | |
| 数量 | | 単位 | | 単価 - |
| 参考商品 | メーカー： 品番： | | | |
| 備考 | カタログ名： | | | |
| 同等品 | 可 ・ 否 | | | |

| | | | | |
|----------|-----------|----|----|------|
| 明細 No. 3 | 品名 | | 金額 | - |
| 規格 | | | | |
| 数量 | | 単位 | | 単価 - |
| 参考商品 1 | メーカー： 品番： | | | |
| 参考商品 2 | メーカー： 品番： | | | |
| 同等品 | 可 ・ 否 | | | |

| | | | | |
|----------|-----------|----|----|------|
| 明細 No. 4 | 品名 | - | 金額 | - |
| 規格 | | | | |
| 数量 | | 単位 | | 単価 - |
| 参考商品 1 | メーカー： 品番： | | | |
| 参考商品 2 | メーカー： 品番： | | | |
| 同等品 | 可 ・ 否 | | | |

| | |
|--------|---|
| その他条件等 | |
| 注意事項 | <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。 ※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。</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> |