

仕 様 書

令和 8 年度	執行伺番号	5568
---------	-------	------

件名	テブラPROカートリッジほか9件の購入（児童クラブ運営事業消耗品）		
納入場所	別紙「納品先明細書」のとおり		
納入期限	令和8年7月17日		
見積書提出方法	見積書提出期限までに、持参、下記番号にFAX、又は電子メール（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6月25日		
見積書提出先	子育て政策課 放課後保育係		
担当者	河本		
TEL	083-231-1431	FAX	083-231-1394
E-mail	kmkosoda@city.shimonoseki.yamaguchi.jp		

※条件および注意事項

- ・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。
- ・E-mailで見積書を提出する場合、件名は「〇〇（執行伺番号） 見積書（放課後保育係）について」としてください。
- ・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書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あります。
- ・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。
- ・同等品の場合、事後審査を行います。

	物品名	仕様	数量	単位
No.1	テブラPROカートリッジ	メーカー：キングジム 品番：SS12KL 12mm／ロングタイプ（16m） 白に黒文字 ※指定物品	1	個
No.2	テブラPROカートリッジ（黄）	メーカー：キングジム 品番：SC12Y 12mm 黄に黒文字 ※指定物品	1	個
No.3	インクカートリッジ	メーカー：エプソン 品番：MUG-BK ※指定物品	3	個
No.4	カバーテープ	50mm×8m メーカー：ニチバン 品番：CF-T50 ※同等品可	2	個

	物品名	仕様	数量	単位
No.5	鉛筆削り	手動式 外寸:W70×D137×H140mm(各±10mm) 色:青×1(山の田×1) 赤×2(文閑×1、山の田×1) メーカー:カール事務器 品番:CMS-300-B、CMS-300-R ※同等品可	3	個
No.6	プロッキー 12色セット	メーカー:三菱鉛筆 品番:PM150TR12CN ※同等品可	3	個
No.7	ハイマッキー 12色セット	メーカー:ゼブラ 品番:MC12C ※同等品可	3	個
No.8	再生色画用紙 4ツ切 12色セット	メーカー:大王製紙 品番:なし 入数:10枚×12パック 色:あか・さくら・オレンジ・きいろ ・きみどり・みどり・みずいろ・あお ・あいいろ・ちやいろ・ゆき・くろ 枚数:120枚 ※同等品可	1	個
No.9	ラミネートフィルム100 μ B5	100枚入り メーカー:スマートバリュー 品番:K033J ※指定物品	1	個
No.10	補充用のり 400ml	メーカー:ヤマト エコミューラビックヤマト 補充用 品番:E-NA-960 ※指定物品	1	個

納品先明細書

No.1 テブラPROカートリッジ

納品先	住 所	納品数量	電話番号
向井児童クラブ	下関市彦島向井町2-20-1 向井小学校内	1	090-7504-8775
計		1	

No.2 テブラPROカートリッジ(黄)

納品先	住 所	納品数量	電話番号
養治児童クラブ	下関市本町2-6-1 養治小学校内	1	090-6836-0863
計		1	

No.3 インクカートリッジ

納品先	住 所	納品数量	電話番号
一の宮児童クラブ	下関市一の宮住吉1-8-1 一の宮小学校内	3	080-6334-5561
計		3	

No.4 カバーテープ

納品先	住 所	納品数量	電話番号
生野児童クラブ	下関市幡生本町7-14 生野小学校内	2	090-7504-8771
計		2	

No.5 鉛筆削り

納品先	住 所	納品数量	電話番号
文関児童クラブ	下関市上田中町1-14-1 文関小学校内	1	090-7504-8765
山の田児童クラブ	下関市山の田中央町13-1 山の田小学校内	2	090-7504-8772
計		3	

赤
赤×1、青×1

No.6.7 プロッキー 12色セット
 ハイマッキー 12色セット

納品先	住 所	納品数量	電話番号
山の田児童クラブ	下関市山の田中央町13-1 山の田小学校内	各3	090-7504-8772
計		各3	

No.8.9 再生色画用紙 4ツ切 12色セット
 ラミネートフィルム100μ B5

納品先	住 所	納品数量	電話番号
山の田児童クラブ	下関市山の田中央町13-1 山の田小学校内	各1	090-7504-8772
計		各1	

No.10 補充用のり 400ml

納品先	住 所	納品数量	電話番号
養治児童クラブ	下関市本町2-6-1 養治小学校内	1	090-6836-0863
計		1	

※納品は、平日の13時から18時の間をお願いします。
※物品を納品する際は、事前に上記担当者へ電話連絡の上、納品をお願いします。