

仕 様 書

令和	8	年度	執行伺番号:	8983
----	---	----	--------	------

件名	ラミネーター専用フィルム外1件の購入について				
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9月30日(水)				
同等品の可否	可 ・否				
No.	品名	規格等	数量	単位	備考
①	ラミネーター専用フィルム	【仕様】■名刺サイズ※60(横)×95mm(縦)■100μm■1箱:100枚 【参考商品】メーカー:アスカ 商品名:ラミネーター専用フィルム100μm(100枚入)	2	箱	
②	インデックス	【仕様】■外寸:297(縦)×222(横)mm■穴数:2穴■穴間隔:80mm■5色5山6枚1組■1箱:100組 【参考商品】メーカー:スマートバリュー 商品名:再生インデックス〈タテ型〉	1	箱	
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8月27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。
------	--