

仕 様 書

| | |
|---------|--------------|
| 令和 3 年度 | 執行伺番号: 14417 |
|---------|--------------|

| | |
|------|---------------------------------|
| 納入場所 | 下関市立中部学校給食共同調理場(下関市一の宮住吉二丁目9-8) |
| 納入期限 | 令和3年12月15日(水) |
| 発注課 | 教育委員会教育部学校保健給食課 |
| 担当者 | 川上 |
| TEL | 083-257-1578 |
| FAX | 083-257-1731 |

| | | |
|----------------|--|------------------------------------|
| 明 細 No.1 | 物品名 | ゴム手袋 |
| | 数量・単位 | 40双 |
| | 参考商品1 | メーカー: ダンロップホームプロダクツ 品番: N-111 |
| | 参考商品2 | メーカー: 品番: |
| 仕様 | サイズ:ML 全長35cm 手のひら回り21cm 中指の長さ7.7cm 素材:天然ゴム 裏毛付 厚手 抗菌加工 食品衛生法適合品 | |
| 明 細 No.2 | 物品名 | ゴム手袋(ディスポタイプ) |
| | 数量・単位 | 10箱 |
| | 参考商品1 | メーカー: 品番: |
| | 参考商品2 | メーカー: 品番: |
| 仕様 | サイズ:S 素材:ニトリルゴム パウダーフリー 色:ブルー 極薄 1箱100入 食品衛生法適合品 | |

| | |
|--------------|-------------------------|
| 条件及び 注意事項 | 見積書に「支払期限は請求から30日以内」を明記 |
|--------------|-------------------------|