

令和 3 年度 執行伺番号： 14577

納 入 場 所	下関市福祉部保険年金課
納 入 期 限	令和３年１２月１７日（金）
見積書提出方法	持参 又は F A X（※期限内到着に限り、郵送可也）
見 積 書 提 出 先	下関市福祉部保険年金課（担当： 関 ）
電 話	０ ８ ３ － ２ ３ １ － １ ３ ０ ６
F A X	０ ８ ３ － ２ ３ １ － １ １ ５ ３

明細 No.	1	品名	デスクボールペン			金額	-
規格	ボール径：0.7mm インク色：黒 本体長さ：169mm 軸径：10.8mm						
数量	3.00	単位	本	単価	-		
参考商品	メーカー： プラチナ万年筆			品番： DB-500S#1			
備考	カタログ名： JOINTEX ※別カタログによる同一商品の応札可						
同等品	可 ・ (否)						

明細 No. 2	品名	デスクペン替芯				金額	-
規格	ボール径：0.7mm 本体長さ：93.0mm 色：黒 入数：10本						
数量	2.00	単位	箱	単価	-		
参考商品	メーカー： プラチナ万年筆				品番： BSP-100N#1		
備考	カタログ名： JOINTEX				※別カタログによる同一商品の応札可		
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	メーカー： 品番：						
備考	カタログ名：						
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	メーカー： 品番：						
備考	カタログ名：						
同等品	可 ・ 否						

その他条件等	
注意事項	※見積書には商品名等を記載するとともに、執行何番号を記載するようにしてください。 ※代金の支払いは、物品を受領後に請求書を受理した日から30日程度必要なため、見積書に「<u>支払は請求後30日以内</u>」を記載するようにしてください。