

仕様書（品名・規格等内訳）

件名 ラミネーターの購入

令和 3 年度 執行伺番号： 16228

納入場所	下関市福祉部保険年金課
納入期限	令和4年1月31日（月）
見積書提出方法	持参 又は F A X （※期限内到着に限り、郵送も可）
見積書提出先	下関市福祉部保険年金課（担当： 三美 ）
電話	0 8 3 - 2 3 1 - 1 2 8 0
F A X	0 8 3 - 2 3 1 - 1 1 5 3

購入品名・数量							
明細 No.	1	品名	ラミネーター iLAM Touch2 A3			金額	-
規格	ローラー数：6本 最大対応サイズ：A3 フィルム詰まり対応：オートリバース、リバースボタン 引取1台あり（フェローズ ラミネーターVega4）						
数量	1.00	単位	台	単価	-		
参考商品	メーカー： アコ・ブランド・ジャパン 品番： LLMT2A3						
備考	カタログ名： KiSPA						
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						

以下余白							
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、執行伺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領した日から30日程度必要なため、見積書に「支払は請求後30日以内」を記載するようにしてください。