

仕 様 書

令和 4 年度	執行伺番号: 5723
---------	-------------

納入場所	下関市立南部学校給食共同調理場(下関市彦島江の浦町三丁目4-10)
納入期限	令和4年7月8日(金)
発注課	教育委員会教育部学校保健給食課
担当者	和田
TEL	083-267-2044
FAX	083-267-2280

明 細 No.1	物品名	アースレッドW(害虫駆除剤) 6畳~8畳用	
	数量・単位	9個	
	参考商品1	メーカー: アース製薬	品番:
	参考商品2	メーカー:	品番:
	仕様	規格:日本製 10g 成分:アゾジカルボンアミド、メキサジアゾン、d・d-T-シフェノトリン	
明 細 No.2	物品名	アースレッドW(害虫駆除剤) 12畳~16畳用	
	数量・単位	4個	
	参考商品1	メーカー: アース製薬	品番:
	参考商品2	メーカー:	品番:
	仕様	規格:日本製 20g 成分:アゾジカルボンアミド、メキサジアゾン、d・d-T-シフェノトリン	

条件及び 注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・見積書に「支払期限は請求から30日以内」を明記 ・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。
--------------	--