

# 仕様書

令和5年度	執行伺番号:	19369
-------	--------	-------

件名	キムタオルの購入				
品名・規格	①	メーカー	クレシア		
		品目	キムタオルホワイト		
		規格	ホワイトタイプ、50枚/袋、18袋/箱		
		製品コード	61032		
		メーカー			
		品目			
		規格			
		製品コード			
		メーカー			
		品目			
		規格			
		製品コード			
		メーカー			
		品目			
		規格			
		製品コード			
		メーカー			
		品目			
		規格			
		製品コード			
数量・単位	①	4	箱		
納入場所	保健部試験検査課(下関市武久町二丁目6番1号)				
納入期限	令和6年(2024年)3月29日(金)				
同等品の可否	不可				
見積書提出方法	持参、FAXまたは電子メール				
見積書提出先	保健部試験検査課				
担当者	藤井				
電話番号	083-250-2111				
FAX番号	083-250-2121				
E-mail	fujii.shusaku@city.shimonoseki.yamaguchi.jp				

条件及び注意事項等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> </ul>
-----------	--