

仕様書(スニーカー)

令和 7 年度	執行伺番号: 6676
---------	-------------

件名	スニーカーの購入について
品名・規格	メーカー: 弘進ゴム 品番: E0631AA シェフメイトα-7000
数量・単位	17足(23.0cm:4足、23.5cm:4足、24.0cm:5足、24.5cm:3足、25.0cm:1足)
納入場所	清末小学校ほか9か所
同等品の可否	不可
納入期限	令和7年9月12日
見積書提出方法	持参、FAX又は電子メール(PDFファイル限定)
見積書提出先	下関市教育委員会教育部学校保健給食課
発注課	下関市教育委員会教育部学校保健給食課
担当者	中山
TEL	083-231-1344
FAX	083-222-8333
E-mail	kiganzen@city.shimonoseki.yamaguchi.jp

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」を明記してください。 ・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あります。 ・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。
--------------	--

納品先明細書兼検査調書(スニーカー)

No.	納品先名	数量				
		23	23.5	24	24.5	25
1	清末小学校		1			
2	王司小学校			1		
3	山の田小学校			1	1	
4	一の宮小学校		1			
5	熊野小学校	2				
6	豊東小学校			3		
7	岡枝小学校	2	1			
8	東部中学校				2	
9	菊川中学校		1			
10	学校保健給食課					1
計		4	4	5	3	1

納品先	納品日 (検査日)	会計員記名	検査人記名
	令和 年 月 日	会計員	学校長

- ・納品業者はこの用紙を、納品時に各納品先事務室の職員に渡してください。
- ・各納品先の事務職員は、最下欄に会計員及び検査人の記名後、学校保健給食課に逋送して下さい。