

物品購入仕様書

1 契約番号 5083000401

2 件名 カラーテスター錠

3 納入場所 学校保健課

4 品名・規格

No.	品名	メーカー	規格	数量	同等品
1	カラーテスター錠	サンスター	200錠入	229箱	同等品可

5 納入期限 契約締結の日から令和8年4月24日まで

6 支払方法 納入完了払

7 その他

- (1) 納入後、検収のため、必要に応じてメーカーからの出荷証明書の提出を求める場合がある。
- (2) 早期納品を希望する。