

仕様書（品名・規格等内訳）

件名 データー印鑑の購入（後期高齢者医療業務用消耗品）

令和 7 年度 執行伺番号： 17661

納入場所	下関市福祉部保険年金課
納入期限	令和8年3月31日（火）
見積書提出方法	持参、郵送、FAX、または電子メール
見積書提出先	下関市福祉部保険年金課（担当： 中村 ）
電話	083-231-1306
FAX	083-231-1153
電子メール	hfhokenn@city.shimonoseki.yamaguchi.jp

購入品名・数量

明細 No. 1	品名	データー印鑑	金額	-
規格	文字入り日付印 印面サイズ：直径30mm 印面形状：丸型 印面：別添のとおり 印面書体：楷書体 文字方向：円弧タイプ 帯構成：元号・略西暦タイプ			
数量	2.00	単位	本	単価 -
参考商品	メーカー： サンビー 品番： TR-DT10GB			
備考	カタログ名：			
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			

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	<ul style="list-style-type: none">・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。・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。

【印面イメージ】



「第 号」

「受付」

「福祉部保険年金課」