

仕様書

1 発注番号	2025000334
2 件 名	受給者証タックシール
3 品 名	受給者証タックシール
4 数 量	9,000 枚
5 規 格	別紙「要求仕様」による
6 納入場所	鳥取市役所障がい福祉課（鳥取市幸町7 1 番地）
7 納入期限	令和7年7月10日
8 そ の 他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・納入にあたっては、担当職員の指示に従うこと。</li> <li>・搬入・加工及び検査に要する費用は受注者が負担すること。</li> <li>・納入時に建物等へ損害を与えた場合は、受注者の負担で原状に復すこと。</li> <li>・納品に際して発生したゴミ等は、受注者が処理、清掃を行うこと。</li> <li>・その他、本仕様書に定めのない事項で疑義が生じた場合は、発注課と協議すること。</li> </ul>
9 問合わせ	障がい福祉課 担当者 横山 TEL 0857-30-8218

# 別紙

## 要 求 仕 様

規 格：〔用紙〕 A4 シール紙

〔素材〕 上質訂正シール 黄 クラフトセパ (J7VDY)

〔加工〕 トムソン加工 (ハーフカット 3 丁付加工) 印刷無

A4タックシール

