

支出負担行為番号 0100842

見 積 依 頼 書

金額					
内 訳	納入期限	令和 8年 3月17日			
区分	①品名	②規格及び単位	③使用目的	数量	単金 価額
01	① 電子レンジ ② 外寸：幅488×奥380×高206mm程度 ③ 業務用(1)東2F 参考：NE-FL1C-W			1台	
	①	Panasonic			
	②	フラットタイプ			
	③	レンジ出力：最大1000W			
	①	グリーン購入法適合			
	②				
	③				

上記により見積りしてください。(提出期限 8年 2月 26日 10時)

納品場所

人事課健康支援室
(県庁舎北棟8階)

※事前に納入日時を
調整していただく
必要があります。

青森県出納局会計管理課長

← 担当者の連絡先は
後注者にお知らせ
します。

備考

調達機関担当



(調達機関保管)