物品購入仕様書

　　　　　　　　社会福祉法人〇〇〇福祉会　担　当　　　　　℡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品名（商品名） | |  |
| メーカー名（発売元） | |  |
| 製品番号 | |  |
| 同等品 | | □　不　可  □　可　能　（ただし、同等品の場合はカタログ等規格が分かる書類を添付すること。添付がない場合は「規格不明」として取り扱うことがあります。） |
| 数量 | |  |
| 規　　格　　等 | 規格 |  |
| 形状 |  |
| 材質 |  |
| 色指定 | □　なし　　　□　あり（　　　　　　　　色） |
| その他 |  |
|  |
| 納入期限 | | 年　　　月　　　日 |
| 納入場所 | |  |
| 備考 | |  |
|  |
|  |
|  |

※　品目が多い場合は、一覧表等で記しても構わないが、上記の項目は漏れなく記載すること。