

6375

P08A11 県南保健福祉

物品購入依頼票 (2 - 0 4)

経理 2	年度 06	会計 01	出納 05	所管課 0351	所属 2500	内訳所属 2502	県南保健福祉	
[Redacted]				節 10	細節 0	現越 0	経費 05	購入票番号 506-00059933

希望納期	令和 7年 3月 17日 (月)
納入場所	県南保健福祉

品	名 (規 格 ・ 品 質)	数 量	単 位
1	ゴム印 (3 個) 別紙仕様書のとおり	1	式
2			
3			
4			
5			

摘要



ゴム印等仕様書

見積No **6375**

納期	令和7年3月17日	担当者	企画管理課 小原典子	合計数量	3 個
所属	保健福祉環境部	電話	0197-22-2861		

注文するゴム印等	規格又は見本 (寸法・活字のサイズ 単位mm)	注文するゴム印と、見本の 文字数が異なるとき		数量	備考
		フリント優先 長さ調整	長さ優先 フリント調整		
7	6 <small>(縦1.4mm×横1.4mm) 左記と同じ文字サイズ、書体</small>			3	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					