

NPO 法人  
オールしずおかベストコミュニティ会員 様  
事業所責任者 様

下請け作業公募のご案内

対象

障害福祉事業所

対象地区

浜松市

下請作業のご案内です。御希望の事業所はお手数ですが下記情報をご検討の上、申込欄に必要事項を記入し、FAX にてお申込み下さい。

業務の名称	三ケ日ごみ処理センター草刈業務	整理番号(*)	W28062001
作業の内容	三ケ日ごみ処理センターの草刈を行う 草刈り作業面積 約 2,500 m <sup>2</sup> ・業務の場所については図 1 を参照すること ・作業箇所については図 2 を参照し、担当職員の指示を受けること (別紙仕様書の通り)		
その他	「受注意向のある事業所が複数であり、かつ、予算内で見積額が提出された場合、事業所の属性を踏まえ、金額以外にも選定の要素となることがあります。」		

■主な条件

作業場所	浜松市北区三ケ日町都築 3141 番地 (三ケ日ごみ処理センター 跡地)	作業単価	見積書を提出して下さい
作業数量		納 期	
作業開始日	平成 28 年 7 月(回数 1 回)	納入場所	
作業期間	7 月中を目途とし、担当職員と調整の うえ、業務機関中に実施すること		
その他の条件	<b>発注元への直接の問い合わせはご遠慮 ください</b> <b>※入札結果は、業務依頼事業所のみ発 注元より連絡が入ります。</b>	申込締め切り	平成 28 年 6 月 27 日(月)

■問合せ先

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ  
※詳細等ご不明な点は担当までお問い合わせ  
ください

担当： 西部地区センター 河嶋美津夫

TEL/FAX 053-458-7600

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ 行 (FAX:053-458-7600)

担 当	河 嶋
-----	-----

■希望いたします。※必ず見積書を同時に提出してください。

業務の名称	三ヶ日ごみ処理センター草刈業務		整理番号(*) W28062001
事業所名		担当者名	
郵便番号 住 所	〒		
T E L		F A X	
Mail			

※質問事項は書面にて受付いたします。(書式自由)