

事業所責任者 様

印刷作業公募のご案内

対象

障害福祉事業所

対象地区

全県

印刷作業のご案内です。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	封筒印刷	整理番号(*)	28080901
作業の内容	①長形 3 号 封筒印刷 ②洋型窓付き封筒印刷 ※別紙仕様書をご確認ください。		
発注	沼津土木事務所①		

■主な条件

作業場所	貴事業所	作業単価	見積書提出
作業数量	①長形 3 号 3,000 部 ②洋型窓付き 200 部 ※別紙仕様書を確認して下さい。	納 期	平成 28 年 8 月 31 日頃を予定していますが、貴事業所で可能な納期を見積書に記載して下さい。
作業開始日	見積提出の後、先方決裁日以降 およそ、8/18 予定	納入場所	指定場所（沼津市高島本町）
作業期間	貴事業所の校正後作業日数を見積書に記載して下さい。		発注書に納品先を記載します
その他	納品先へのお問い合わせは厳禁で お願い致します 現物の封筒は 1 部オールしずおか にありますので、来所確認はでき ます。	申込・見積 提出締切り	連休の関係上 平成 28 年 8 月 12 日(金) 15:00 までに提出

注) 納期については、原稿の校正により変更することがあります。

■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： 支援部 松井

TEL 054-251-3515

FAX 054-251-3516

NPO 法人オールしずおかベストコミュニティ 行 (FAX:054-251-3516)

担 当	松井
-----	----

■希望いたします。※必ず期限までに**見積書と同時に**ご提出ください。

業務の名称	沼津土木事務所① 封筒印刷		整理番号(*) 28080901
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)

類似した公募が有りますが、別々の公募と捉えて下さい。