

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 西部地区

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	印刷(封筒)	整理番号(*)	W29012301
作業の内容	★封筒の印刷です。 ※別紙仕様書を参照ください		
発注元	袋井市		

■主な条件

作業場所	各事業所	作業単価	見積書を提出して下さい
作業数量	①角 2 封筒・・・5,000 枚 ②長 3 封筒・・・7,500 枚	納 期	平成 29 年 3 月 3 日(金)必着
作業開始日	契約後	納入場所	静岡県袋井土木事務所
作業期間	平成 29 年 3 月 3 日(金)必着		袋井市山名町 2-1
その他の条件		申込締め切り	平成 29 年 1 月 31 日(火)

■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	印刷(封筒)	整理番号(*)
		W29012301
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)