

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	県警 式辞用紙印刷	整理番号(*)	28052402
作業の内容	※別紙仕様書をご確認ください		
発注	静岡県		

■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	3,000 枚	納 期	平成 28 年 6 月 24 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	6 月初旬 発注確定後	納入場所	静岡県庁別館
作業期間	納期まで		
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	申込・見積提出締切り	平成 28 年 5 月 27 日(金) AM10:00 厳守

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提出ください。

業務の名称	県警 式辞用紙印刷	整理番号(*)	28052402
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)