

仕 様 書

1 品 名 パスケース

2 用 途

「心の輪を広げる体験作文・障害者週間ポスター」の応募者に参加賞として配付する。

3 仕 様

(1) 本体部分

パスケース

・配色及びデザイン 指定しないが、事前に協議するものとする。

(2) 大きさの目安(完成後のパスケースの大きさ)

縦約10cm×横約7cm

(3) 包装

個別に包装すること。

(4) その他

下記の枠線内の表現を全ての包装に記載すること。下記内容を記載した紙等を貼付してもよい。(向き不問)

使用用途としては、Suica 等のカード入れを想定しております。

令和7年度 心の輪を広げる体験作文・障害者週間のポスター 参加賞 千葉市
--

4 数 量 16個

5 納 入 場 所 千葉市 保健福祉局高齢障害部 障害者自立支援課
(千葉市中央区千葉港1番1号 千葉市役所 9階)

6 契 約 書 千葉市契約規則第26条第1項第1号の規定により省略

7 代金支払方法 業務完了後一括支払

8 納 入 期 限 令和8年1月16日(金)

9 備 考 本仕様書に定めがない事項は、別途協議のうえ決定する。