

仕 様 書

1. 品 名 制服 (ジャケット)

2. 仕 様 (下記銘柄とする。)

S e l e r y ジャケット

型番 S-24900 (ブラック)

3. サイズ, 数量

サイズ	数量
9号	8
11号	5
15号	2

4. 納入場所 宇都宮市保健所保健予防課

宇都宮市竹林町972番地

電話 028-626-1114

5. 納入期限 令和6年3月14日 (木)

6. その他 納入の場合は、事前に納入予定日時を担当者と協議し、
指定場所に納入すること。