

仕 様 書

1. 品名／規格／数量

品 名	メーカー	型 番	数量
カジュアルワークチェア①	L I O N	No.8842NF 701-46 セルリアンブルー	1 脚
カジュアルワークチェア②	L I O N	No.8842NF 701-47 エルムグリーン	1 脚
リフレッシュチェアハイタイプ	L I O N	No.8675WNS 772-80 リーフグリーン	2 脚

2 納 入 場 所 岐阜特別支援学校
中舎（管理棟） 2 階 第 2 職員室
（住所：岐阜市小西郷 3 丁目 1 2 0 番地 2）

3 納 期 令和 8 年 3 月 2 7 日（金）

4 そ の 他

- ・物品の搬入、組み立て、設置までを含むものとする
- ・運搬時の梱包材等は、納入業者にて処分すること
- ・下記担当事務職員の指示に従い、指定された場所に設置すること
- ・納入日については、事前に下記担当事務職員と連絡・調整をすること
- ・その他詳細については、下記担当事務職員と協議すること

岐阜市立岐阜特別支援学校
担当事務職員 恩田 智美
電話 2 3 9 - 2 8 2 1