

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120番地2)

3 納 期 令和8年 3月27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こと
- ・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 239-2821