

線に沿ってお切りください

〒 673-8686

明石市中崎1丁目5番1号

明石市役所 財務室契約担当 宛

書 留

差出人（見積者）

住 所	
商号又は名称 及び 代表者職氏名 (業者コード)	業者コード ()
物 品 名 称 (物品番号)	五種混合ワクチン（単価契約）（物品番号 2023901002）

- ① 角2封筒等(A4が折らずに入るサイズ)の表面に上記ラベルを必ず貼付してください。
(次ページの図を参照してください。)
- ② 業者コードは、明石市ホームページ「入札コーナー」の「業者登録一覧表」の「物品・サービス」に掲載しています。(3で始まる5桁のコードです。)

別 図

