様式第３号

　　　　　　　　　　提　　案　　品　　協　　議　　書

令和　　年　 月　 日

（あて先）

地方職員共済組合埼玉県支部長

（ＦＡＸ：048-830-4731）

　 　 申　請　者

住 所

商号又は名称

職 氏 名

（ 担当者氏名 　　　　　　　　　　　　　　）

（ 電話番号 　　　　　　　　　　　　　　　）

（ ＦＡＸ番号 　　　　　　　　　　　　　　）

「冷凍庫」の提案について

　標記の提案について、仕様を満たすものとして、別添のとおりカタログ等を添付し、提出しますので、確認してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 案　件　名 | 提　案　銘　柄 | 規格・型番 | 定　　価 ＊ |
| 冷凍庫の購入 |  |  | 円 |

　＊ 定価は、消費税及び地方消費税を抜いた金額とします。

　提案がある場合は、質問に対する回答を確認した後に行ってください。