

仕 様 書

1 品名及び数量

携帯酸素スプレーほか計2品目 一式

[品目内訳]

| 品 名 | メーカー名・型番 | 数量 | 単位 |
|--------------|---------------------|-----|-----|
| 携帯酸素スプレー | NICHIBAN BWKS5L | 150 | 本 |
| クールリフレアスパックR | SARAYA 42433(48個入り) | 12 | セット |

2 納入場所

福島県警察本部警務部厚生課 健康管理係
(福島市杉妻町5番75号)
電話 024-522-2151(内2784)

3 納入期限

令和7年3月21日(金)

4 その他

納入時は、事前に上記連絡先に納入日時について連絡すること。