

<p>物品又は役務の名称及び数量</p> <p>(1) 名称</p> <p>(2) 物品調達又は業務内容</p> <p>(3) 物品調達時期又は履行期間</p> <p>(4) 履行場所</p>	<p>(1) 身体障害者手帳のしおり印刷</p> <p>(2) 印刷 3, 000冊</p> <p>(3) 令和元年7月3日</p> <p>(4) 山口県福祉総合相談支援センター</p>
<p>契約を締結する時期</p>	<p>令和元年6月上旬頃</p>
<p>今後の手続き</p>	<p>契約を締結するための見積書の提出に当たっては、契約申込みに要する資格及び方法について、別途、山口県会計規則第165条の3第2項の規定に基づき公表を行う。</p>
<p>問い合わせ先</p>	<p>住 所：山口市吉敷下東4-17-1</p> <p>所 属：山口県福祉総合相談支援センター</p> <p>連絡先：083-902-2671</p>