

浄化槽用薬剤 購入 仕様書

1 件名

浄化槽用薬剤 購入

2 納入品目

別添数量表のとおり

※同等品・後継品の場合は、質問書提出期限までに質問により規格等をご提示ください。

3 納入場所

〒300-0732

茨城県稲敷市上之島3112

独立行政法人水資源機構 利根川下流総合管理所

電話 0299-79-3311

4 納品における配送料等諸経費について

配送料等の諸経費も見積に含めるものとする。

5 納期

令和8年12月4日

6 その他

本仕様書に記載なき事項については、発注者受注者協議して定めるものとする。

以 上

数量表

件名 浄化槽用薬剤 購入

	品 名 等	規 格 等		単位	数量	納品場所
1	メタノール	山一化学工業(株)	99.0%以上 14kg	缶	6	利根川下流総合管理所

※同等品または後継品 可