

仕様確認申込書

件 名 令和9年度 県立川西緑台高等学校 B Y O D 端末調達

会社名：

担当者：

電話：

F A X：

品 目	ペン	
メーカー		
型番等		
本体サイズ		
本体重量 kg		
電源及び接続性		

※カタログ等を添えて、入札説明書に記載の期日までに提出してください。