

歯ブラシ購入仕様書

1 物品

種類	内容または品名	数量
A	歯ブラシ 品指定 Mignon 歯ブラシ 9666 M ふつう 50本入	2 (箱)

2 納品場所

A：竹原市役所健康こども未来課（竹原市中央三丁目14番1号）

3 納入期限

A：令和7年10月2日（木）まで

4 その他

納入に係る費用等は売渡人の負担とする。