

仕様書

整 理 番 号	01016
品 名 ・ 数 量	献血インフルエンサー名入れモバイルバッテリー 200個
納 期	令和7年10月17日(金)
納 入 場 所	健康福祉部薬務課
仕 様	
品 名	献血インフルエンサー名入れモバイルバッテリー
数 量	200個
基 準 品	MCじゃぱん Newモバイルバッテリー5000 MA084
規 格	容量：5000mAh以上 本体色：白色 素材：リサイクルABS 充電：1 か所 (USB Type-C) 給電：3 か所 (USBポート、USB Type-C端子、iOS Micro USB端子) 附属品：USB Type-Cケーブル (白色) 本体サイズ：105×65×14mm程度 名入れ：本体中央部に別紙のデザイン (2色) を印刷 個装形態：箱入 その他：PSE適合品であること
同 等 品	同等品可
問 い 合 わ せ 先	<契約担当課>見積手続き等に関すること 会計管理局物品管理課調達班 担当 原野 T E L : 083-933-3960 F A X : 083-933-3969
	<発注課>仕様に関すること 健康福祉部薬務課麻薬毒劇物班 担当 辻本 T E L : 083-933-3018 F A X : 083-933-3029

*****見積書提出期限:令和7年9月17日(水)13:00【会計管理局物品管理課 必着】*****

注) 同等品で見積もりをされる方は、事前に発注課に同等品規格確認票を提出のうえ、
了承を得た後に見積書を提出してください。
なお、同等品規格確認票の様式は、山口県のホームページより入手できます。

***** 同等品規格確認票提出期限：令和7年9月12日(金)【発注課必着】*****

献血インフルエンサー 山口県



献血のことを
もっと知りたい！！



献血インフルエンサー
ポータルサイト

献血バスの運行予定
を知りたい！！



献血バス
運行スケジュール

【フォント】コーポレート・ロゴ(ラウンド)

【色】**赤色**:E60012、**黒色**:000000

※枠線はデザインに含めない