

金 抜 設 計 書		部		課		係		副		検		担	
		長		長		長		幹		算		当	
令和 7 年 度													
下水薬第 3 号													
滅菌用塩素剤（ホ°ンシロールB-90H）													
(納入場所) 北秋田市川井字漣岱8 地内 (合川浄化センター)													
仕 様 概 要	・ホ°ンシロールB-90H 1 箱 (15kg入) 単価 納入期間：契約日の翌日～令和8年3月31日												

内 訳 書

費 目	品 目	規 格	単位	数 量	単 価	備 考
薬品費						
	ポンシロールB－90H	1箱15kg入	箱	1		

※概算使用数量並びに納入場所については、別紙のとおりとなります。
※単価については、15kgの梱包単位となっておりますので記載の際にはご注意ください。

塩素剤

(単位:円)

使用箇所	品名	概算使用数量		単価	金額	消費税	計	納入場所
合川浄化センター	ポンシロールB-90H	15kg	40箱					合川浄化センター
合計								

四国化成	ポンシロール
------	--------