

仕様確認申込書

件 名 令和6年度 県立西宮甲山高等学校 B Y O D 端末調達

会社名：

担当者：

電話：

F A X：

品 目	端末
メーカー	
型番等	
OS	
ストレージ	
メモリ	
画面	
無線	
キーボード	
カメラ	
音声接続端子	
外部接続端子	
カバー	

※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。