

# 仕 様 書

1. 品 名 初沈掻寄機シュー（創成川水再生プラザ）

2. 数量及び規格

| 名称  | 規格・仕様 | 数量    | 備考       |
|-----|-------|-------|----------|
| シュー | FC200 | 500 枚 | 詳細は別紙による |

3. 納入期限 令和 7 年 10 月 31 日（金）

4. 納入・検査場所 札幌市下水道河川局事業推進部 創成川水再生プラザ  
（札幌市北区麻生町 8 丁目 1 番 15 号）指定場所荷下ろし渡し  
※納入前に下記担当に電話し、納品日、時間、場所を確認すること。

5. 担当課 札幌市下水道河川局事業推進部 創成川水処理センター  
札幌市北区麻生町 8 丁目 1 番 15 号  
担当 紺野 恵一  
電話 011-736-6371

6. その他 受注業者は担当課と十分な打合せを行うこと。