年　　月　　日

久留米市長

商号（名称）

納入予定機器一覧

対象機器 / 機器詳細	メーカー	型番	仕様等
デスクトップ端末			
ノート型端末			

※行が足りない場合は、行を追加するか２枚目をご使用ください。