仕様書

1　品名・数量

	品名	数量	規格
1	Excel LTSC 2024	62	Windows 版　CSP ライセンス
2	Word LTSC 2024	62	Windows 版　CSP ライセンス

2　ライセンス証書等提出期限

令和９年１月 29 日（金）

3　ライセンス証書等提出場所

静岡市葵区追手町９番６号　静岡県庁西館３階

静岡県健康福祉部医療局疾病対策課

4　本件調達に係る問い合せ先

静岡県健康福祉部医療局疾病対策課　難病対策班

電話番号 054-221-3393　　FAX 番号 054-251-7188

メールアドレス　shippei@pref.shizuoka.lg.jp