

仕 様 書

令和 3 年度	執行伺番号: 14252
---------	--------------

件名	ファックス(子機1台付き)		
品名・規格・数量	サイズ(※いずれも-20mmまで可)親機 86mm×296mm×191mm(受話器、突起部除く)／約256×296×240mm(記録紙トレイオープン時、受話器、突起部除く)、子機 約175×49×25mm 質量:親機 約2.4kg以下(インク等補充時)、子機 約140g以下(電池パック含む)、充電台:約155g 原稿サイズ:A4～A5(最大:幅210mm×長さ500mm、最小:幅128mm×長さ128mm) 記録紙サイズ:A4:210mm×297mm(普通紙) 原稿自動給紙／普通紙セット:5枚以上／A4・15枚以上 機能:電話帳・ナンバー・ディスプレイ、液晶画面、メモリー代行受信、コピー 保証期間:1年 その他:現在使用中のファックス(子機1台付き)の回収 ※参考商品 パナソニック 品番:KX-PD315DL	数量:1台	
納入場所	新下関保健センター		
納入期限	令和3年12月10日(金)		
同等品	<input checked="" type="radio"/> 可 ・ 否 (事後審査)		
見積書提出方法	持参、郵送 又は FAX		
見積書提出先	健康推進課庶務係(下関市南部町1-1)		
担当者	藤上		
TEL	231-1366	FAX	235-3901

条件及び注意事項	見積書作成における留意事項: ・標準付属品を含む ・同等品で見積りする場合は、見積書に同等品と記載すること。 ・支払いは請求書本市受理後30日以内の期限とする旨明記すること。
----------	--