

仕 様 書

令和 4 年度	執行伺番号: 5835
---------	-------------

物品名	リコーSP3610用トナー4500及びドラムユニット4500の購入について		
品名・規格	リコーSP3610用トナー 4500 リコーSP3610用ドラムユニット 4500		
数量・単位	各1本		
納入場所	下関市福祉部介護保険課(西棟2F A5番窓口)		
納入期限	令和4年(2022年)7月29日(金)		
同等品の可否	可 ・ ☒ 否		
見積書提出方法	見積書提出期限までに、持参、郵送、下記番号にFAX、または電子メール(PDFファイルに限る)により提出すること。		
見積書提出期限	令和4年(2022年)6月30日(木)午前10時		
見積書提出先	下関市福祉部介護保険課	担当者	木村
TEL/FAX	TEL	083-231-1162	FAX 083-228-6198
E-mail	hfkaigoh@city.shimonoseki.yamaguchi.jp		

注意事項	・見積書には「支払期限は、請求書受領後30日以内とする。」を明記してください。 ・見積書の代表者印の押印を省略する場合は、所在地、商号又は名称、代表者の役職及び氏名に加え、必ず「責任者氏名及び連絡先」、「担当者氏名及び連絡先」を明記してください。 ※責任者は代表者又は契約等の権限を委任された者 ※責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記入。(同上可) ※確認のため、必要に応じて電話連絡をさせていただく場合がございます。 ・押印を省略しない見積書を、FAX又は電子メールで提出し落札した場合は、落札後速やかに、見積書の原本を提出してください。
------	--