

仕 様 書

令和 4 年度	執行伺番号: 5951
---------	-------------

件名	トナーカートリッジの購入		
品名・規格	トナーカートリッジ・富士通LB321MF		
数量・単位	2個		
納入場所	下関市保健部健康推進課成人保健係 (下関市南部町1-1/下関市役所西棟3階)		
納入期限	令和4年7月15日(金)		
同等品	可 ・ 否		
見積提出方法	持参、郵送 または FAX		
見積提出課	健康推進課庶務係(下関市南部町1-1)		
担当者	中村		
TEL	083-231-1366	FAX	083-235-3901

条件及び 注意事項	・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。 ・使用済みトナーカートリッジ回収あり(3個)
--------------	---