

仕 様 書

令和 7 年度	執行伺番号: 18852
---------	--------------

件名	ブラザー純正トナーカートリッジおよびドラムユニットの購入		
品名①	トナーカートリッジ		
	【指定物品】 メーカー : ブラザー 品番 : T N - 2 9 J ※純正品であること ※製品型番M F C - L 2 7 3 0 D Nに適合するトナーカートリッジ		
数量・単位	2 個		
品名②	ドラムユニット		
	【指定物品】 メーカー : ブラザー 品番 : D R - 2 3 J ※純正品であること ※製品番号F A X - L 2 7 0 0 D Nに適合するドラムユニット		
数量・単位	1 個		
参考商品			
納入場所	保健部健康推進課		
納入期限	令和8年3月31日(火)		
見積提出方法	持参、郵送またはFAX		
見積提出課	保健部健康推進課		
担当者	大津		
TEL	083-231-1366	FAX	083-235-3901
条件及び 注意事項	・見積書に「支払期限は、請求書受領後30日以内とする。」旨を記入すること。		