

仕 様 書

担当課 保健福祉課(生活支援)

案件名称 トナーカートリッジ外1点 買入(生活支援)

納入期限 令和7年11月26日

納入場所 都島区役所

明細書

	品名	数量・単位		仕様	同等品可否
	トナーカートリッジ	6	本	適合機種メーカー:RICOH 適合:RICOH SP6440 種別:純正品 タイプ:トナーカートリッジ 使用済みカートリッジを回収すること	否
	ドラムユニット	2	本	適合機種メーカー 適合:RICOH SP6440 種別: 純正品 タイプ:ドラムユニット6400 使用済みカートリッジを回収すること	否