仕　様　書

年　　度	５年度	契約番号	５０５３００４３４０	伝票番号	0000800048
問合せ先	契　約　課	理財部契約課物品契約係　TEL:048-258-1235　FAX:048-258-6161			
件名	インクカートリッジ（純正品）１				
納入場所	各課・各施設				
納入期限	令和　７年　３月３１日 まで				
見積日時	令和　６年　２月２２日　午後１時００分	見積場所	電子申請（ＬｏＧｏフォーム）		

内訳No.	品名・規格	数量・単位
1	４色パック　ＯＡプリンターインク　エプソン　ＩＣ４ＣＬ７５	69 個
2	ブラック大容量　ＯＡプリンターインク　エプソン　ＩＣＢＫ７５	62 個

交換作業が必要な場合は作業を含む。
使用済みカートリッジは引き取ること。

※同等品不可

※この契約は、市が指定する期間において、１単位当たりの納入価格を決定する単価契約です。
　数量は年間予定数量であり、発注数を確約するものではありません。