

見積作成依頼

保健福祉局医療衛生推進室

医療衛生企画課

担当：元持、田中

TEL 075-222-3433

FAX 075-222-4062

1 品名

品名	メーカー・型番・規格	個数
トナーカートリッジCL116A（ブラック）	FUJITSU Printer XL-C8350	1

2 納品場所

保健福祉局 医療衛生推進室 医療衛生企画課執務室

（〒604-8101 京都市中京区柳馬場通御池下る柳八幡町6 5 京都朝日ビル2階）

3 納期

令和6年12月27日（金）

4 留意事項

- ・ 見積書は、締切日までにFAX・持参・郵送のいずれかの方法により提出してください。（FAXの場合、送信元のFAX番号が本紙に印字されるように設定をお願いします。）
- ・ 見積書の宛先は「京都市長」をお願いします。
- ・ 見積書には担当者の氏名及び連絡先を明記してください。
- ・ 見積書は型番を記載し、税抜・税込等に表示してください。
- ・ 契約となった場合は、見積書原本を提出していただきます。
- ・ 不明な点等ございましたら、担当者（元持、田中）まで御連絡願います。
- ・ 納品時は担当者と日程調整をして下さい。

※ 契約となった業者の方へのみ、御連絡差し上げますので御了承ください。

（ご連絡は見積書提出締切日の翌営業日に差し上げます）

※ 京都市競争入札参加有資格者のみ参加いただけます。