

はんこの見積依頼について

作成する印面	見本	個数
担当課長, 区担当医師, 係長, 係員	担当課長      区担当医師      係長(課長補佐)      係員	1
センター長, 課長, 担当課長, 係長, 係員	センター長      課長      課長      課長補佐係長      係員	2
所長, 課長, 担当課長, 係長, 係員	所長      課長      担当課長      課長補佐係長      係員	2
センター長, 課長, 係長, 係員	センター長      課長      係長(課長補佐)      係員	2
所長, 課長, 係長, 係員	センター長      課長      係長(課長補佐)      係員	2
課長, 担当課長, 係長, 係員	課長      担当課長      課長補佐係長      係員	2
課長, 係長, 係員	課長      課長補佐係長      係員	2

※ 見本と同じフォント、文字の大きさにしてください。

●見積書提出期限

令和7年4月8日(金)

●納期

令和7年5月9日(金)

●見積書提出の際の注意点等

※見積書の宛名は「京都市左京区長」としてください。

※見積書には、御担当者様の氏名を御記入ください。

※見積書は下記担当者まで提出して下さい(持ち込み、FAXのいずれも可)。

※契約決定業者様は、見積書の原本の提出をお願いします。

※契約決定業者様にのみ、御連絡を差し上げますので御了承ください。

※商品の納品は契約決定業者様が行ってください。

左京区役所健康福祉部健康長寿推進課

(担当：藤原、土橋)

TEL 075-702-1064

FAX 075-702-1315