

見積依頼品一覧

保 健 福 祉 局
健康長寿のまち・京都推進室
介護ケア推進課
(担当 小松 岡山 075-708-8087)

No.	メーカー	品名	品番・形状等	数量	備考
1	寿堂	角底マチ付封筒	マチ幅 30 mm	1 袋 (10 枚入)	アスクル申込番号 J 4 7 - 9 2 0 8

- 1 納入期限
令和 7 年 7 月 1 4 日 (月) まで
- 2 納入場所
京都市中京区柳馬場通御池下る柳八幡町 6 5 京都朝日ビルディング 2 階
- 3 見積書について

(1) 提出方法
見積書原本を、下記の提出先に持参、郵送又は FAX でお届けください。なお、見積書は京都市長宛てとし、見積年月日、見積金額、社名、代表者名を明記してください。

(2) 提出期限
令和 7 年 7 月 2 2 日 (火)

(3) 提出先
保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課 (担当 小松 岡山)
〒 6 0 4 - 8 1 0 1
京都市中京区柳馬場通御池下る柳八幡町 6 5 京都朝日ビルディング 2 階

(4) 結果連絡
契約となった業者様にのみ、御連絡を差し上げます。