

見積もり依頼一覧

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生センター

担 当：管理担当 曾我、勝部

TEL 075-746-7210

FAX 075-251-7235

1. 品目等

品名・品番	メーカー	仕様・単位	数量	備考
ラミネートフィルム / A4+	アスクル	サイズ：220×307mm (A4サイズ用) フィルム厚（片面） ：100ミクロン（0.1mm）	2	
個別フォルダー A4-E 87-096 FL-0611F グリーン	プラス株式会社	10冊×10袋	2	
Askul Clear holder A4 Recycled 再生クリアホルダー 0.2mm 592-897	Askul	再生クリアホル ダー 0.2mm 100枚パック A4	2	

2. 納品場所

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生センター

所在地：〒604-0835 京都市中京区御池通高倉西入高宮町 200 番地 千代田生命京都御池ビル 2 階

3. その他

・見積書にはご登録されているご印鑑（会社印・代表者印）の押印をお願いします。

・見積書の宛名は「京都市長」としてください。

・見積書は FAX または郵送・持参してください。（※FAX は締切日の 17 時必着）

※見積書の金額が 10 万円を超える場合には、原本の提出をお願いします。

・契約となった業者様にのみ、見積書提出締切日から 2 営業日以内にご連絡を差し上げますので、ご了承ください。

・契約に至った場合には、見積書原本の送付をお願いします。