　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和７年８月２８日

　　　　　　　　　　　　　　　　保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

見積依頼内容

１　品名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | メーカー | カラー名称 | 数量 |
| 八ツ切  画用紙 | 大王製紙 | ゆき | １０枚入り×５セット |

２　納品先及び連絡先

〒６０４－８５７１

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町４８８番地

京都市役所北庁舎３階

京都市保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

食品安全担当：岡田

　　TEL　０７５－２２２－３４２９

　　FAX　０７５－２１３－２９９７

　　MAIL　[kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp](mailto:kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp)

３　納期

令和７年９月１０日（水）まで

４　その他

・見積書は「京都市長」宛てにお願いします。

・見積書には、「見積り年月日」と「担当者氏名及び連絡先」を御記入のうえ、メール、郵送又はＦＡＸにて担当宛てに御提出ください。

・契約決定業者様にのみ御連絡させていただきますので御了承ください。