

見積依頼一覧

京都市保健福祉局障害保健福祉推進室

(担当：太田、桂田)

(TEL：075-222-4161

FAX：075-251-2940)

1 品名

No.	品名及び規格	数量
1	FAX受信機（ブラザー モノクロレーザー複合機 MFC-L2860DW サイズ：W410×D399×H319） ※同等品可	1 台

2 納品場所

京都市役所北庁舎 3階

(所在地 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地)

3 履行期限（納期）

令和7年10月10日（金）まで

※ 具体的な納品日時については別途調整のうえ決定します。

4 見積提出先・提出期限

提出先：保健福祉局障害保健福祉推進室（担当：太田、桂田）

(所在地 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地 京都市役所分庁舎4階)

5 その他

- ・御不明点は見積書提出前に電話にてお問い合わせください。
- ・見積書の提出は、京都市競争入札参加有資格者に限ります。
- ・見積書のあて先は「京都市長」としてください。
- ・見積書は郵送、持参、FAX又はメールにて御提出ください。

※ FAXで見積書を提出される場合は、必ず担当者の氏名をフルネームで記入し、

FAX番号と送信日時が紙面に記載されるよう機器を調整してください。

- ・契約決定した業者様のみ御連絡させていただきますので、予め御了承ください。