

仕様書

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

(担当：山崎、塩田 Tel:075(222)4271)

1	件名	ベストのクリーニング
2	形状・材質等	表地・裏地（メッシュ）：ポリエステル100% 参考：表示タグは以下
3	個数	23枚
4	納入期限	令和7年12月26日（金）
5	回収及び納入場所	京都市 保健福祉局 医療衛生推進室 医療衛生企画課 動物愛護担当 （〒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）

●見積書の提出方法等

- ・見積書を提出していただけるのは、京都市競争入札参加有資格者に限ります。
- ・見積書の宛先は「**京都市長**」とし、見積書には**見積年月日（FAX・メール送信日）、担当者氏名（フルネーム）及び連絡先・FAX 番号等**を明記してください。
- ・見積金額の税込・税別を明記してください。
- ・見積書は、提出締切日までに FAX 又は メールにて御提出ください。（FAX の場合は到着確認の電話もお願いします。）
- ・契約決定業者様にのみ、締切日以降に御連絡させていただきますので、予め御了承ください。
- ・御不明な点がございましたら、上記担当までお問い合わせください。