

# 見積依頼

京都市役所保健福祉局障害保健福祉推進室

電話：０７５－２２２－４１６１

FAX：０７５－２５１－２９４０

(担当：太田、桂田)

| 番号 | 品 名                                                    | 数 量 |
|----|--------------------------------------------------------|-----|
| 1  | シャチハタ 角型印 2471 号 (印面サイズ：24×71mm) 黒色                    | 3 個 |
| 2  | サンビークイックデーター10 号 (31mm) 丸 横列タイプ (浸透印タイプ)<br>※ インクの色は赤色 | 4 個 |
| 3  | シャチハタ 回転ゴム印 欧文日付<br>NFD-4M/4 号・明朝体 (印面サイズ：4×22.5mm)    | 3 個 |
| 4  | シャチハタ 郵便事務用丸型印 25 号 別納郵便物用 黒色                          | 3 個 |
| 5  | シャチハタスタンプ台 2COLOR 赤・黒 HGW-3EC アカ/クロ                    | 3 個 |
| 6  | シャチハタ 補充インキ XLR-20N 黒                                  | 3 個 |
| 7  | クイックインク 顔料系 10ml 赤                                     | 2 個 |

1 のレイアウトについて

☎604-8571

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地 分庁舎4階

京都市特定医療費認定事務センター

(京都市保健福祉局障害保健福祉推進室内)

(TEL(075)748-1200・FAX(075)748-1234)

↑の2行目について、「分庁舎4階」を「北庁舎3階」に変更

3行目について、「京都市障害保健福祉事務センター」に変更

4行目について、削除

5行目について、「TEL(075)222-3485 FAX:(075)354-5389」に変更

2 のレイアウトについて



↑の「障害保健福祉推進室」を「障害保健福祉事務センター」に変更