

令和8年1月19日

仕 様 書

保健福祉局 こころの健康増進センター
(担当 酒井、住友 電話 314-0355)

| | | |
|---|---------------|---|
| 1 | 件 名 (物品名) | 手帳用ビニールカバー |
| 2 | 数 量 | 3, 0 0 0 枚 |
| 3 | 寸 法 素 材 | 幅 160mm(袖 30mm+30mm)×縦 112mm |
| 4 | 現 物 | 見本をお渡します。 |
| 5 | そ の 他 指示事項 | (1) 5 0 枚で1袋 にまとめて納品すること。 (2) 不明な点があれば、担当者に確認すること。 |
| 6 | 納入期日 | 令和8年2月27日(金) |
| 7 | 納入場所 | 京都市中京区壬生東高田町1番地の20 京都市 こころの健康増進センター1F 相談援助課 |