

見積依頼

北区役所保健福祉センター

子どもはぐくみ室

(子育て相談担当 福田)

TEL 075-432-1454

FAX 075-451-0611

下記の物品について、見積をお願いします。

番号	品名	型番 等	個数(単位)	備考
1	スコッティ ウェットティッシュ 除菌アルコール大容量410 枚 詰替え用		6	同等品可
2	サラヤ サージカルマスク ホワイ ト フリーサイズ 50枚 米国規格ASTM適合品 又は日本規格「JIS T9001適合 医療用クラス(一般用マスク)	商品コード 51118	10	同等品可
3				
4				
5				

※ 見積をお願いするのは、京都市競争入札参加有資格者の方です。

※ 見積書の宛先は「京都市北区長」としてください。

※ 見積書には、日付、担当者氏名(フルネーム)を記入してください。

※ 見積書の送付はFAX・郵送・持参のいずれかの方法にて担当者まで送付してください
見積額が10万円を超える場合は、郵送または持参にて見積書の原本を提出してくだ

※ 見積比較のうえ、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

※ 契約決定後は見積書の原本をご提出願います。納品日程については、担当者に事前
御連絡ください。