

ゴム印作成依頼一覧 No.1 ※2枚目あり

上京区役所健康長寿推進課  
 (担当: 天野・霞)  
 TEL 075-441-2871  
 FAX 075-441-0180

No.	作成する印判	見本 (字体・寸法等)	個数
1	課長 係員 係員	課長 補佐・係長 係員	1
2	受付 日付 上京福祉事務所	 シヤキワ データネーム25号 (グリップ式)	1
3	支払	戻入	1
4	精算	組戻	1
5	資金前渡	精算戻入	1
6	受領額計	精算戻入	1

見積書はFAXで送付してください。契約に至った際には見積書原本の御提出をお願いします。

見積書のあて名は「京都市上京区長」としてください。

見積金額は、税抜き・税込みを明記してください。

契約決定者の方のみ御連絡させていただきますので御了承ください。

ゴム印作成依頼一覧 No.2

上京区役所健康長寿推進課  
 (担当: ~~岩城一本戸~~ 天野 霞)  
 TEL 075-441-2871  
 FAX 075-441-0180

No.	作成する印判	見本 (字体・寸法等)	個数
7	〒602-8511 京都市上京区今川(通室町西入)堀田町285 上京区役所健康福祉部生活福祉課 保護第①係 TEL(075)441-5128	ニ (漢数字) に変更 4 (数字) に変更	3
8	生活保護取り扱い 担当: 保護係 確認日: 年 月 日		2
9	課税調査実施(税資料有無 問題有無)		4
10	【措置】 - 育処理	措置 ×7ポイント見本	2

見積書はFAXで送付してください。契約に至った際には見積書原本の御提出をお願いします。

見積書のあて名は「京都市上京区長」としてください。

見積金額は、税抜き・税込みを明記してください。

契約決定者の方のみ御連絡させていただきますので御了承ください。

納期は令和8年 3月31日です。 平日に納品してください。