

仕 様 書

京都市教育委員会 体育健康教育室
〒605-0004
京都府京都市東山区若松町393番地
(担当：高橋・遠山 電話：708-5321)

件 名	Zoom Workplace Business ライセンス
契 約 期 間	令和8年5月1日 ～ 令和9年4月1日
契 約 条 件	<ol style="list-style-type: none">商品名 Zoom Workplace Business (年間) ライセンスその他<ul style="list-style-type: none">・上記の見積もりを記した見積書をFAXにて御送付ください。・見積書の宛先は「京都市長」としてください。・見積書発行日が判別できるようにしてください。・見積書には、ご担当者様のお名前及びご連絡先を記載してください。・契約業者様のみご連絡を差し上げますので、ご了承ください。

注 本仕様について不明な点がある場合は、契約課の指示に従ってください。