

# 仕 様 書

保 健 福 祉 局  
健康長寿のまち・京都推進室  
介護ケア推進課  
(担当 富士原、北井 075-222-3800)

件 名	ゴム印
数 量	1 個
納入期限	令和 7 年 6 月 1 2 日 (金) まで
納入場所	〒604-8571 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町 488 番地 京都市役所北庁舎 4 階
その他	<ul style="list-style-type: none"><li>・見積書は F A X で送信してください。</li><li>・見積書のあて先は「京都市長」としてください。</li><li>・契約が決定した業者にのみ連絡させていただきますのでご了承ください。</li><li>・契約決定後は見積書の原本を提出してください。</li></ul>
作成内容	<p style="text-align: center;">4 c m</p> <p style="text-align: center;">重要書類在中 } 8mm</p> <p>※横書き</p>