

# 見積依頼書

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課  
(担当：岡田)

## ■件名 キャノンインクカートリッジの購入

## ■見積依頼内容

Canon 純正インクカートリッジの購入。

見積もりは留意事項に沿って作成をお願いします。

1	Canon	インクタンク BCI-331 (BK/C/M/Y) +BCI-330 マルチパック 新品	2 個
---	-------	--	-----

## ■納品場所

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課

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3階

TEL 075-222-3429

FAX 075-213-2997

MAIL kenkoanzen@city.kyoto.lg.jp

## ■留意事項

- ・契約させていただく業者様のみに電話にて連絡させていただきます。
- ・京都市の競争入札参加有資格者名簿に記載されている市内中小企業を対象とします。
- ・見積書の宛先は「京都市長」としてください。
- ・見積金額は、税抜・税込を明記してください。
- ・見積書の提出は、郵送・持参・FAX・Mailのいずれかをお願いします。  
郵送される場合は、見積期限必着とします。  
持参される場合は、御担当者様の名刺も併せて御提出ください。
- ・見積書には、貴社の代表者様の氏名(フルネーム)、見積御担当者様の氏名(フルネーム)、  
貴社の連絡先(電話番号等)を必ず記載してください。