

別紙1 差出人欄記載内容及び納品先

差出人欄記載内容	納品先
<p>保健福祉局障害保健福祉推進室 京都市障害保健福祉事務センター</p> <p>〒604-8571 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地北庁舎3階 ☎ 222-3485 FAX 354-5389</p>	<p>保健福祉局障害保健福祉推進室</p> <p>〒604-8571 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前 町488番地分庁舎4階</p>