

見積依頼

京都市役所保健福祉局障害保健福祉推進室

電話：075-222-4161

FAX：075-251-2940

(担当：太田、桂田)

番号	品名	数量
1	木製台木一行印 文字高 4.5mm 4.5×11mm	1個
2	木製台木一行印 文字高 3.5mm 3.5×30mm	1個
3	木製台木一行印 文字高 3.5mm 3.5×40mm	3個
4	木製台木一行印 文字高 3.5mm 3.5×30mm	1個

1の入稿データについて (イメージ図)

職権

- ・文字の方向：横書き
- ・フォント：明朝体
- ・文字寄せ：均等揃え

2の入稿データについて (イメージ図)

返金確認済

- ・文字の方向：横書き
- ・フォント：明朝体
- ・文字寄せ：均等揃え

3の入稿データについて (イメージ図)

障害保健福祉事務センター

- ・文字の方向：横書き
- ・フォント：明朝体
- ・文字寄せ：均等揃え

4の入稿データについて (イメージ図)

課台登載なし

- ・文字の方向：横書き
- ・フォント：明朝体
- ・文字寄せ：均等揃え