

見積もり依頼一覧

下記の物品について、見積もりをお願いします。

No.	品名・品番	メーカー	仕様・単位等	数量	備考
1	Satera MF289dw	キヤノン 株式会社	「(別紙) MF289dw 仕様」 のとおり	1	同等品可

※導入時に機器本体以外に必要な関連費用が有る場合は見積書に記載してください。

見積書は、FAX またはメールで吉田宛にご送付ください。

宛先は、「京都市長」をお願いします。

見積書には、登録されている社印と代表者印の押印をお願いします。ただし、見積書に担当者名及び電話・FAX 番号が記載されていれば押印なしでも可です。

契約となった業者様にのみ、見積書提出締切日（FAX またはメールは17時必着とします）から2営業日以内にご連絡を差し上げますので、ご了承ください。

見積書の提出及び本件に関するお問い合わせにつきましては、下記までお願いします。

〒604-0835

京都市中京区御池通高倉西入高宮町 200 番地 千代田生命京都御池ビル 2 階

京都市保健福祉局医療衛生推進室医療衛生センター

TEL 075-746-7210 FAX075-251-7235

Mail yoqbe083@city.kyoto.lg.jp

担当者 管理担当 吉田、長谷川