

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 折井 岡山 075-708-8087)

件 名	FAX用トナーカートリッジ
数 量	10個
納入期限	令和8年7月24日(金)まで
納入場所	京都市中京区柳馬場通御池下る柳八幡町65 京都朝日ビルディング2階
詳 細	1 適応機種：brother FAX-2840 2 適用型番：TN-27J 3 その他：国産、リサイクル、保証あり
留意事項	1 見積書 (1) 提出方法 見積書原本を、下記の提出先に持参、郵送又はFAXでお届けください。なお、見積書は京都市長宛てとし、見積年月日、見積金額、社名、代表者名を明記してください。 (2) 提出期限 令和8年7月10日(金) (3) 提出先 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 折井 岡山) 〒604-8101 京都市中京区柳馬場通御池下る柳八幡町65 京都朝日ビルディング2階 2 結果連絡 契約となった業者様にのみ、御連絡を申し上げます。