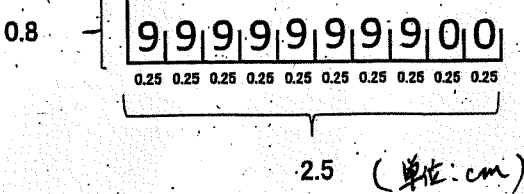


次の見積りをお願いいたします。

見積依頼一覧

見本 (字体・大きさ)	注文内容	数量	備考
 <p>0.8</p> <p>0.25 0.25 0.25 0.25 0.25 0.25 0.25 0.25 0.25 0.25</p> <p>2.5 (単位: cm)</p>	<p>9999999900 (数字のみ、見本の大きさで)</p>	<p>4 個</p>	
<p>別紙のとおり (字の大きさ、字の間隔の見本)</p>	<p>転出日の確定に伴う変更処理</p>	<p>1 個</p>	
<p>別紙のとおり (字の大きさ、字の間隔の見本)</p>	<p>マイナンバーカードによる届出処理</p>	<p>1 個</p>	
<p>様のご親族様 (字の大きさ、字の間隔の見本)</p>	<p>あて名不一致・転送不要</p>	<p>1 個</p>	

- ※ 令和8年7月17日までに、FAXにて、お見積りを御提出ください。
- ※ 見積書の宛先は「伏見区長」をお願いいたします。
- ※ 契約決定業者様にのみ、御連絡させていただきますので、御了承ください。
- ※ 契約に至った場合には、改めて見積書の原本の提出をお願いします。
- ※ 見積書には、登録されている会社印と代表者印の押印をお願いいたします。

伏見区役所醍醐支所健康福祉部保険年金課  
 担当 徳谷・藤田 電話 571-6593  
 FAX 571-1958