

仕 様 書

件 名	帳票
品 名 数 量	1 【帳票名】措置記録ファイル 【数 量】300冊 (イエロー) 【寸 法】A4判
納 期	令和8年10月2日(金)
納品場所	京都市保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課
その他 留意事項	・特殊なファイルになりますので、当課にて見本を御確認ください。 契約に至った場合は、原本をお渡しします。 ・見積書は京都市長宛とし、担当(藤賀・松田)まで御提出ください。 ・見積金額は、税込金額としてください。 ・結果については、契約業者様にのみ連絡いたしますので、御了承ください。連絡後、見積書原本の提出をお願いいたします。

(連絡先)

〒604-8571

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地

京都市役所北庁舎4階

京都市保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課

在宅支援担当 藤賀・松田

TEL : 075- 222-3800 FAX : 075-213-5801