

令和8年9月3日

見積依頼書

京 都 市 交 通 局
企 画 総 務 部 職 員 課
(給与安全衛生担当：小田)
TEL：075-863-5074
FAX：075-863-5078

下記の物品について、見積もりをお願いいたします。

NO.	品名	メーカー	数量	備考
1	FCステラーゼ M 10枚入	白十字株式会社	20箱 (10枚入り×20箱=200枚)	
2	ムヒS (20g)	株式会社池田模範堂	20個	
3	バファリンA (20錠)	ライオン株式会社	10個 (20錠×10個=200錠)	
4	防水救急ばんそう膏 Mサイズ (70枚入り)	株式会社コウシ	10個 (70枚入り×10個=700枚)	※メーカーは株式会社コウシおよび共立薬品工業
5	正露丸 (100錠)	大幸薬品株式会社	10個 (100錠×10個=1,000錠)	

納 期：令和8年9月18日

納品場所：交通局企画総務部職員課（京都市右京区太秦下刑部町12 SANS A右京5階）

※見積書は、FAXでご送付いただいても構いません。
※見積書のあて先は、「京都市公営企業管理者 交通局長」でお願いします。
※契約となった場合は、見積書原本及び交通局指定様式の見積書原本を提出していただきます。