

見積依頼

京都市役所保健福祉局障害保健福祉推進室

(担当：木村)

電話：０７５－２２２－４１６１

FAX：０７５－２５１－２９４０

番号	品 名	数 量
1	ゼムクリップ 50 mm (1000 個) ※100 個入×10 個でも可	1 個
2	テープのり 8.4 mm×22m 交換カートリッジ DOT LINER	1 0 つ

見積書提出期限：9月24日（木）

納品期限：9月30日（水）