

チラシ及びポスター作成のため、見積書の作成をお願いします。

◎購入物品

品 名	詳 細	個 数
チラシ (日本語版)	A 4 コート紙 90 k g 両面カラー	2, 500部
チラシ (英語版)	A 4 コート紙 90 k g 両面カラー	500部
チラシ (やさしい 日本語版)	A 4 コート紙 90 k g 両面カラー	500部
ポスター	280×515mm コート紙 350 k g 片面カラー	305部

※ デザインイメージ案をワードまたはPDFでお送りしますので、校正をお願いします。

◎担当及び
見積書提出先 京都市保健福祉局 医療衛生推進室 医療医衛生企画課 榎本
〒604-8571
京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488 北庁舎3階

◎納品先及び納品数 別紙1のとおり
◎見積書提出締切日 令和8年10月16日(金)
◎納入期限 令和8年11月16日(月)

◎その他

- ・ 見積書の宛先は「京都市長」でお願いいたします。
- ・ 見積書提出締切日の翌日以降に、契約となった業者様にのみご連絡いたしますので、ご了承ください。