

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	ポスターフレーム A2 サイズ	2 個
2	GBC ラミネートパウチフィルム 名刺サイズ (60mm×95 mm)	2 つ

見積書提出期限：11月5日（木）

納品期限：11月12日（木）