発 注 予 定 一 覧

京都市立日吉ケ丘高等学校
担当:保健室 大久保/事務室 坂本・平山
TEL075-561-4142
FAX075-551-9046
メールアドレス zaimu0710@edu.city.kyoto.jp
【NO. 1】

1 品名等

品　　名	数 量	摘要/形状/寸法等	
アイリスCLーI ネオ 30回分	1　箱	大正製薬 目薬	
マキロンS 30ml	2　個	殺菌消毒薬	

2 見積書提出期限

令和8年11月16日（月） 正午まで

3 納品場所

京都市立日吉ケ丘高等学校 事務室

京都市東山区今熊野悲田院山町5－22

4 納期

令和8年11月23日（月） までに納品してください。

・見積書をお願いするのは，京都市競争入札参加有資格者の方です。
・見積書には，ご登録されているご印鑑（会社員・代表者印）の押印をお願いします。
・見積書には，税抜・税込並びに日付を明記してください。
・見積書の宛名は「京都市長」としてください。
・契約させていただく業者様のみに，後日ご連絡させていただきます。

ご質問等がございましたら，京都市立日吉ケ丘高等学校事務室までお問い合わせください。