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	ユートク　カミバ゛ン	1つ
2	カットバン　１００枚入	1つ
3	パテックス　うすピタシップα　２０枚入	1つ
4	医療用手袋　Mサイズ	3つ

見積書提出期限：１１月１９日（木）

納品期限：１１月２６日（木）