令和８年１１月２０日

仕 様 書

保健福祉局　こころの健康増進センター
（担当　住友、城　　電話 314-0355）

1	件　　名 （物品名）	**手帳用ビニールカバー**
2	数　　量	**３，０００枚**
3	寸　　法 素　　材	幅 160㎜(袖 30㎜＋30㎜)×縦 112㎜
4	現　　物	見本をお渡します。
5	そ の 他 指示事項	(1) **５０枚で１袋**　にまとめて納品すること。 (2) **不明な点があれば、担当者に確認すること。**
6	納入期日	**令和８年１２月１８日（金）**
7	納入場所	京都市中京区壬生東高田町１番地の２０ 京都市　こころの健康増進センター１Ｆ　相談援助課