見積もり依頼一覧

下記の物品について、見積もりをお願いします。

No.	品名・品番	メーカー	仕様・単位等	数量	備考
1	はがきサイズカード用紙 （マルチタイプ）白色		レーザープリンタ対応 郵便番号枠なし 厚さ：郵便はがき程度	４５０枚	同等品可

※物品を本市へ配送する業務を第三者（配送会社等）に委託する場合は、
どうしても委託しなければならない理由を事前に御連絡ください。

見積書は、FAX またはメールで吉田宛にご送付ください。

宛先は、「京都市長」でお願いします。

見積書には、登録されている社印と代表者印の押印をお願いします。ただし、見積書に担当者名及び電話・FAX 番号が記載されていれば押印なしでも可です。

契約となった業者様にのみ、見積書提出締切日（FAX またはメールは１７時必着とします）から２営業日以内にご連絡を差し上げますので、ご了承ください。

見積書の提出及び本件に関するお問い合わせにつきましては、下記までお願いします。

〒604-0835
京都市中京区御池通高倉西入高宮町 200 番地　千代田生命京都御池ビル２階
京都市保健福祉局医療衛生推進室医療衛生センター
TEL　075-746-7210　　FAX075-251-7235
Mail　yoqbe083@city.kyoto.lg.jp
担当者　管理担当　吉田、長谷川