

見積依頼事業者 様

南和広域医療企業団

〒638-8551 奈良県吉野郡大淀町大字福神8番1 (南奈良総合医療センター内)

TEL : 0747-54-5000 FAX : 0747-54-5020

見積額依頼品リスト

	品目	規格等	数量	備考
①	封筒 企業団両面ネーム入り	角形2号	1,000	資料①
②	封筒 裏面ネームなし	角形2号	14,000	資料②
③	封筒(窓なし) 企業団両面ネーム入り	長形3号	1,000	資料③
④	封筒(窓なし) 裏面ネームなし	長形3号	26,000	資料④
⑤	封筒(窓あり) 企業団両面ネーム入り	長形3号	1,000	資料⑤
⑥	封筒(窓あり) 裏面ネームなし	長形3号	14,000	資料⑥
⑦	給与袋	窓つき	5,000	資料⑦