

様式2(各課等予算分)

案件番号	16
整理番号	3
発注課名	国保年金課

物品仕様書(補助対象分)

1枚の内 1枚目

番号	品名等	品番・規格	数量/単位	同等品の不・可	メーカー・備考
1	フラットファイル(コバルトブルー)	フーV10CB	10冊	不	コクヨ
2	製本テープ	BK-25	2巻	不	ニチバン
3	指サック	KM-301CR	2袋	不	プラス
4	紙ひも	カヒ-10W	1巻	不	マイアル
5	ホチキス替え芯(5mm用)	No10-5M	1ケース	不	マックス
6	フィルムクロステープ	187-50	1巻	不	ニチバン
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
見積提出期間		令和5年1月18日(水)まで ※見積提出期間は市役所開庁日の午前9時～午後5時まで 提出場所:管財システム課			
納品場所		吉野川市役所本館1階 国保年金課			
発注課・担当		国保年金課 国民健康保険係			
電話番号・FAX		TEL 0883-22-2213 FAX 0883-2243			
メールアドレス		kokuho@yoshinogawa.i-tokushima.jp			
同等品承認申請書提出期限					
納入期限		令和5年2月10日(金)まで ※納入期限にかかわらず早期納入をお願いします。			