

様式2(各課等予算分)

案件番号	16
整理番号	7
発注課名	健康推進課

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	文書フォルダー	A4-IFK	30枚	不	コクヨ
2	蛍光ペン(ピンク)	WKT11-P	10本	不	ゼブラ
3	ホワイトボードマーカー 黒	WBMAR-10M-B	5本	不	パイロット
4	付箋	5001-K-SP17	2箱	不	スリーエム
5	綴りひも ロング	ツ-155	3パック	不	コクヨ
6	修正テープ	CT-YTC4	10個	不	トンボ
7	修正テープ	CT-YTC5	10個	不	トンボ
8	ホチキス替え芯(5mm用)	No10-5M	2ケース	不	マックス
9	クリップ 小	3-1000	2箱	不	マンモス
10	タックインデックス中(青)	ター21B	5袋	不	コクヨ
11	タックインデックス小(青)	ター20B	5袋	不	コクヨ
12	「テブラ」PROテープカートリッジ	SS12K	3個	不	キングジム
13	ボールペン替芯(黒)ジェットストリーム	SXR8038. 24	10本	不	三菱
14	ボールペン替芯(赤)ジェットストリーム	SXR8038. 15	10本	不	三菱
15	シャープペンシル替え芯	U05202NDHB	10ケース	不	三菱鉛筆
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 健康推進課			
発注課・担当					
		健康推進課 高齢者保健係			
電話番号・FAX					
		TEL 0883-22-2268 FAX 0883-22-2245			
メールアドレス					
		kenkou@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。			