

様式2(各課等予算分)

案件番号	16
整理番号	8
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	ボックスファイル	A4-LFT	20冊	不	コクヨ
2	「テブラ」PROテープカートリッジ	SS18K	2巻	不	キングジム
3	「テブラ」PROテープカートリッジ	SC18P	2巻	不	キングジム
4	「テブラ」PROテープカートリッジ	SC18Y	2巻	不	キングジム
5	乾電池	LR03XJ/2B	2パック	不	パナソニック
6					
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 健康推進課			
発注課・担当		健康推進課 保健指導係			
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。			