

様式2(各課等予算分)

案件番号	16
整理番号	9
発注課名	社会福祉課

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	フリクション蛍光ペン(ピンク)	SFL-10SL-P	10本	不	パイロット
2	フリクション蛍光ペン(ブルー)	SFL-10SL-L	10本	不	パイロット
3	フリクション蛍光ペン(イエロー)	SFL-10SL-Y	10本	不	パイロット
4	フリクション蛍光ペン(グリーン)	SFL-10SL-G	10本	不	パイロット
5	フリクション蛍光ペン(オレンジ)	SFL-10SL-O	10本	不	パイロット
6	液状のり	PT-WT	1本	不	トンボ
7	液状のり詰め替え用	PR-WT	1本	不	トンボ
8	クリアホルダー	737SP-100	3パック	不	キングジム
9	チューブファイル(青)	K2フ-ETB680	10冊	不	コクヨ
10	OAラベル	ELM007	1袋	不	ヒサゴ
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2階 社会福祉課				
発注課・担当	社会福祉課 障がい福祉係				
電話番号・FAX	TEL 0883-22-2263 FAX 0883-22-2260				
メールアドレス	shougai-f@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。				