

様式2(各課等予算分)

案件番号	6
整理番号	10
発注課名	長寿いきがい課

物品仕様書(補助対象分等)

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(青)	フーV10B	10冊	不	コクヨ
2	フラットファイル(ピンク)	フーV10P	10冊	不	コクヨ
3	フラットファイル(コバルトブルー)	フーV10CB	10冊	不	コクヨ
4	フィルムクロステープ	187-50	3巻	不	ニチバン
5	スティックのり	PT-GC	10本	不	トンボ
6	フラットファイルW(黄)	フーW10NY	5冊	不	コクヨ
7	ボールペン替芯	RJF5-BK	4本	不	ゼブラ
8	付箋	5001-K-SP17	1箱	不	スリーエム
9	フリクション蛍光ペン(ピンク)	SFL-10SL-P	7本	不	パイロット
10	フリクション蛍光ペン(ブルー)	SFL-10SL-L	4本	不	パイロット
11	フリクション蛍光ペン(オレンジ)	SFL-10SL-O	3本	不	パイロット
12					
13					
14					
15					
見積提出期間		令和6年7月12日(金)まで※市役所開庁日の午前9時～午後5時、ただし最終提出日は午後4時まで。 提出場所:財務課			
納品場所		吉野川市役所本館2階 長寿いきがい課			
発注課・担当		長寿いきがい課 介護保険係			
電話番号・FAX		TEL0883-22-2264 FAX0883-22-2260			
メールアドレス		kaigo@yoshinogawa.i-tokushima.jp			
同等品承認申請書提出期限					
納入期限		2024年7月31日(水)			