

様式2(各課等予算分)

案件番号	6
整理番号	8
発注課名	健康推進課

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	蛍光ペン(赤)	WKT11-R	10本	不	ゼブラ
2	蛍光ペン(緑)	WKT11-G	10本	不	ゼブラ
3	蛍光ペン(オレンジ)	WKT11-OR	10本	不	ゼブラ
4	蛍光ペン(ピンク)	WKT11-P	10本	不	ゼブラ
5	ホチキス替え芯(5mm用)	No10-1M	20箱	不	マックス
6	「テブラ」PROテープカートリッジ	SS12KL	2個	不	キングジム・白ラベル(ロングタイプ)(長さ:16m)
7	ポストイット強粘着マルチカラー	6541SS-MC-7N	1箱	不	スリーエム
8	ポイントメモビジネスバックふせん	FB-5KP	1箱	不	ニチバン
9					
10					
11					
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	TEL0883-22-2268 FAX0883-22-2245				
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	2024年7月31日(水)				