

様式2(各課等予算分)

案件番号	10
整理番号	5
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	フリクションボールペン替え芯(赤)	LFBTRF30EF3R	7袋	不	パイロット
2	フリクションボールペン替え芯(青)	LFBTRF30EF3L	7袋	不	パイロット
3	油性ボールペン替芯	SXR8005K. 24	10本	不	三菱鉛筆
4	フリクションボールレフィルレッド(3本セット)	LFBKRF30EF3R	2セット	不	パイロット
5	ビニールパッチ	ター3N	5袋	不	コクヨ
6	補充インキ 顔料系 赤	XLR-20N	1本	不	シャチハタ
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
見積提出期間		令和6年9月17日(火)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10月2日(水)			