

様式2(各課等予算分)

案件番号	10
整理番号	6
発注課名	国保年金課

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	フリクション蛍光ペン(ピンク)	SFL-10SL-P	5本	不	パイロット
2	フリクション蛍光ペン(ブルー)	SFL-10SL-L	5本	不	パイロット
3	消しゴム	PE-04A	5個	不	トンボ
4	ポストイット再生紙エコノバックノート	6541-K	1パック	不	スリーエム
5					
6					
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 国保年金課				
発注課・担当	国保年金課 国民年金係				
電話番号・FAX	TEL 0883-22-2213 FAX 0883-22-2243				
メールアドレス	<a href="mailto:kokuhonenkin@yoshinogawa.i-tokushima.jp">kokuhonenkin@yoshinogawa.i-tokushima.jp</a>				
同等品承認申請書提出期限					
納入期限	2024年10月2日(水)				