

様式2(各課等予算分)

案件番号	12
整理番号	11
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	マジック(黒)	YYT5－BK	5本	不	ゼブラ
2	マジック(黒)	YYTS5－BK	10本	不	ゼブラ
3	タックインデックス小(赤)	ターE20NR	2袋	不	コクヨ
4	フリクションボールペン替え芯(黒)	LFBTRF30UF-3B	3袋	不	パイロット
5	フリクションボールペン替え芯(赤)	LFBTRF30UF-3R	3袋	不	パイロット
6	フリクションボールペン替え芯(青)	LFBTRF30UF-3L	3袋	不	パイロット
7	ポストイット強粘着マルチカラー	6541SS－MC－5N	1箱	不	スリーエム
8	ポストイット再生紙エコノバックノート	6571－K	1箱	不	スリーエム
9	ポイントメモビジネスバックメモ	FB－8KP	1箱	不	ニチバン
10	マイタックカラーインデックス(混色)	ML－135	10袋	不	ニチバン
11	プリンタをえらばないはかどリラベル	KPC－E112－20	1袋	不	コクヨ
12					
13					
14					
15					
見積提出期間		令和6年10月15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30日(水)			