

様式2(各課等予算分)

案件番号	12
整理番号	9
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	シャープペンシル替え芯	ULS0540HB	2 ケース	不	三菱鉛筆
2	布粘着テープ	123LW-50	1 巻	不	ニチバン
3	セロハンテープ	CT405AP-18	1 パック	不	ニチバン
4	製本テープ	BK-35	5 巻	不	ニチバン
5	ホチキス替え芯(5mm用)	No10-1M	10 箱	不	マックス
6	油性ボールペン替芯	SXR8005K. 24	3 本	不	三菱鉛筆
7	油性ボールペン替芯	SXR8005K. 15	3 本	不	三菱鉛筆
8					
9					
10					
11					
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2階 長寿いきがい課			
発注課・担当		長寿いきがい課 地域支援係			
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10月30日(水)			