

様式2(各課等予算分)

案件番号	16
整理番号	12
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	10本	不	パイロット
2	フリクション蛍光ペン(オレンジ)	SFL-10SL-O	5本	不	パイロット
3	フリクション蛍光ペン(イエロー)	SFL-10SL-Y	5本	不	パイロット
4	フリクション蛍光ペン(ブルー)	SFL-10SL-L	5本	不	パイロット
5	フリクション蛍光ペン(グリーン)	SFL-10SL-G	5本	不	パイロット
6	ホチキス替え芯(5mm用)	No10-5M	3箱	不	マックス
7	電卓	DF-120GT-N	1個	不	カシオ
8	液状のり	PT-WT	2本	不	トンボ
9	フラットファイル(黄)	フーV10Y	10冊	不	コクヨ
10	伸びるフラットファイル(紐なし)グレー	フー90	10冊	不	コクヨ
11					
12					
13					
14					
15					
見積提出期間		令和6年12月13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 国保年金課			
発注課・担当		国保年金課 高齢者医療係			
電話番号・FAX		TEL 0883-22-2213 FAX0883-22-2243			
メールアドレス		roujin-i@yoshinogawa.i-tokushima.jp			
同等品承認申請書提出期限					
納入期限		2025年1月15日(水)			