

様式2(各課等予算分)

案件番号	16
整理番号	9
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	マジック(黒)	YYTS5-BK	3本	不	ゼブラ
2	マジック(黒)	YYT5-BK	3本	不	ゼブラ
3	ポストイット 見出し700RP	700RP-BK	1パック	不	スリーエム
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
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 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		kokuhonenkin@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)			