

様式2(各課等予算分)

案件番号	17
整理番号	8
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	フリクションボールペン替え芯(赤)	LFBTRF30EF3R	2袋	不	パイロット
2	フリクションボールペン替え芯(青)	LFBTRF30EF3L	2袋	不	パイロット
3	フリクション蛍光ペン(ピンク)	SFL-10SL-P	2本	不	パイロット
4	フリクション蛍光ペン(ブルー)	SFL-10SL-L	2本	不	パイロット
5	フリクション蛍光ペン(イエロー)	SFL-10SL-Y	2本	不	パイロット
6	フリクション蛍光ペン(グリーン)	SFL-10SL-G	2本	不	パイロット
7	フリクション蛍光ペン(オレンジ)	SFL-10SL-O	2本	不	パイロット
8	マグネットバー(K2)	K2マク-MB310W	6本	不	コクヨ
9	アルカリ乾電池 ボルテージ	LR03(T)4P 単4形 4本入	2袋	不	マクセル
10					
11					
12					
13					
14					
15					
見積提出期間		令和7年1月16日(木)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		2025年2月6日(木)			