

様式2(各課等予算分)

案件番号	17
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	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(ブルー)	SFL-10SL-L	1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	8本	不	パイロット
4	フリクション蛍光ペン(グリーン)	SFL-10SL-G	3本	不	パイロット
5	フリクション蛍光ペン(オレンジ)	SFL-10SL-O	6本	不	パイロット
6	消しゴム	PE-04A	5個	不	トンボ
7	伸びるフラットファイル(紐あり)グレー	フ-H90	20冊	不	コクヨ
8	シャープペンシル替え芯	HRF5G-20-B	3ケース	不	パイロット
9	補充インキ 顔料系 藍色	XLR-20N	1本	不	シャチハタ
10	スティックのり	PT-GC	6本	不	トンボ
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 介護保険係			
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)			