

様式2(各課等予算分)

案件番号	19
整理番号	11
発注課名	社会福祉課

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(イエロー)	SFL-10SL-Y	10本	不	パイロット
2	フラットファイルV(3冊入り)	フ-V10-3B	1袋	不	コクヨ
3	フラットファイルV(3冊入り)	フ-V10-3CB	1袋	不	コクヨ
4	フラットファイルV(3冊入り)	フ-V10-3G	1袋	不	コクヨ
5	フラットファイルV(3冊入り)	フ-V10-3P	1袋	不	コクヨ
6	フラットファイルV(3冊入り)	フ-V10-3Y	1袋	不	コクヨ
7	ガバットファイル	フ-90G	16冊	不	コクヨ
8	ガバットファイル	フ-90P	2冊	不	コクヨ
9	付箋	7002SS-K	1個	不	スリーエム
10	セロハンテープ	CT405AP-18	1パック	不	ニチバン
11	製本テープ	BK-35	1巻	不	ニチバン
12	ふせん(パステルライン4色混合)	FB-5KP	1箱	不	ニチバン
13					
14					
15					
見積提出期間		令和7年2月14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2階 社会福祉課障がい福祉係			
発注課・担当		社会福祉課 障がい福祉係			
電話番号・FAX		TEL0883-22-2263 FAX0883-22-2260			
メールアドレス		shougai-f@yoshinogawa.i-tokushima.jp			
同等品承認申請書提出期限					
納入期限		2025年3月7日(金)			