

様式2(各課等予算分)

案件番号	19
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	蛍光ペン(黄)	WKT11-Y	3本	不	ゼブラ
2	蛍光ペン(緑)	WKT11-G	2本	不	ゼブラ
3	蛍光ペン(オレンジ)	WKT11-OR	3本	不	ゼブラ
4	蛍光ペン詰替カートリッジ(黄)	RWK8-Y	2ケース	不	ゼブラ
5	蛍光ペン詰替カートリッジ(緑)	RWK8-G	3ケース	不	ゼブラ
6	付箋	710RP-K	1個	不	スリーエム
7	修正テープ	CT-YTC5	5個	不	トンボ
8	クリアホルダー	737SP-100	1パック	不	キングジム
9	ホチキス替え芯(5mm用)	No10-1M	10箱	不	マックス
10	タックインデックス小(赤)	ターE20NR	5袋	不	コクヨ
11	タックインデックス小(青)	ターE20NB	5袋	不	コクヨ
12	ナナワードOAラベル	LDW-12PB	1袋	不	東洋印刷
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1階 国保年金課			
発注課・担当		国保年金課 国民健康保険係			
電話番号・FAX		TEL 0883-22-2213 FAX 0883-22-2243			
メールアドレス		kokuho@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)			