

様式3(各課等予算分)

案件番号	20
整理番号	1
発注課名	社会福祉課

物品仕様書(共通物品以外の備品等)

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	軟骨伝導集音器 cheero Otocarti MATE	CHE-N-003	1 個	不	cheero ティ・アール・エイ株式会社
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
見積提出期間		令和7年2月28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		TEL:0883-22-2263 FAX:0883-22-2260			
メールアドレス		shougai-f@yoshinogawa.j-tokushima.jp			
同等品承認申請書提出期限					
納入期限		2025年3月14日(金)			