

様式2(各課等予算分)

案件番号	21
整理番号	12
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	液状のり詰め替え用	PR-WT	2本	不	トンボ
2	フリクションボールペン(赤)	LKFBS60EF-R	5本	不	パイロット
3	付箋	6541SS-K	1箱	不	スリーエム
4	付箋	5001SS-K	1箱	不	スリーエム
5	付箋	682-1-RE	3パック	不	スリーエム
6	付箋	680MSH	2パック	不	スリーエム
7	輪ゴム	GG-012・#16-100	2箱	不	オーバンド
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
見積提出期間		令和7年3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 高齢者医療係			
電話番号・FAX		TEL 0883-22-2213 FAX 0883-22-2243			
メールアドレス		<a href="mailto:roujin-i@yoshinogawa.i-tokushima.jp">roujin-i@yoshinogawa.i-tokushima.jp</a>			
同等品承認申請書提出期限					
納入期限		2025年3月31日(月)			