

様式2(各課等予算分)

案件番号	21
整理番号	13
発注課名	会計課

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	個別フォルダー	A4－IFK	2000 枚	不	コクヨ
2					
3					
4					
5					
6					
7					
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 会計課			
発注課・担当		会計課 審査係			
電話番号・FAX		TEL 0883-22-2214 FAX 0883-22-2243			
メールアドレス		kaikei@yoshinogawa.i-tokushima.jp			
同等品承認申請書提出期限					
納入期限		2025年3月31日(月)			