

様式2(各課等予算分)

案件番号	21
整理番号	15
発注課名	健康推進課

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	フラットファイル(緑)	フーV10G	3 冊	不	コクヨ
2	フラットファイル(グレー)	フーV10M	3 冊	不	コクヨ
3	フラットファイル(紫)	フーV10V	3 冊	不	コクヨ
4	乾電池	LR6XJN／40S	1 パック	不	パナソニック
5	クリアホルダー	737SP-100	2 パック	不	キングジム
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
<hr/>					
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 健康推進課				
発注課・担当	健康推進課 保健指導係				
電話番号・FAX	TEL0883-22-2268 FAX0883-22-2245				
メールアドレス	kenkou@yoshinogawa.i-tokushima.jp				
同等品承認申請書提出期限	<hr/>				
納入期限	2025年3月31日(月)				