

様式2(各課等予算分)

案件番号	21
整理番号	16
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	ホワイトボードマーカー 黒	WBMA-7SN-B	5本	不	パイロット
2	ボックスファイル	A4-LFT	20冊	不	コクヨ
3	セロハンテープ	CT405AP-18	2パック	不	ニチバン
4	油性ボールペン替芯	SXR8038K. 24	10本	不	三菱鉛筆
5	油性ボールペン替芯	SXR8038K. 33	10本	不	三菱鉛筆
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 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					
納入期限		2025年3月31日(月)			