

様式2 (各課等予算分)

案件番号	7
整理番号	10
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	フィルムクロステープ	185-50	5 巻	不	ニチバン
2	PーカットテープNo.4140 50mm幅	4140アカ	5 巻	不	寺岡製作所
3	フリクション蛍光ペン (パールオレンジ)	SFL - 10SL - NPO	10 本	不	パイロット
4	フリクション蛍光ペン (コーラルピンク)	SFL - 10SL - NCP	10 本	不	パイロット
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合計					
見積提出期間		令和7年8月8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		TEL 0883-22-2268 FAX 0883-22-2245			
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8月29日(金)			