

様式2 (各課等予算分)

案件番号	7
整理番号	7
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	フリクション蛍光ペン (ピンク)	SFL-10SL-P	2本	不	パイロット
2	フリクション蛍光ペン (ブルー)	SFL-10SL-L	3本	不	パイロット
3	フリクション蛍光ペン (イエロー)	SFL-10SL-Y	6本	不	パイロット
4	フリクション蛍光ペン (グリーン)	SFL-10SL-G	8本	不	パイロット
5	フリクション蛍光ペン (オレンジ)	SFL-10SL-O	8本	不	パイロット
6	マジック (黒)	YYTS5-BK	5本	不	ゼブラ
7	クリアホルダー	737SP-100	1パック	不	キングジム
8	スタンプ台補助インク (黒)	SGN-40-K	1個	不	シャチハタ
9	電卓	DF-120GT-N	1	不	カシオ・カタログp141
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 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		roujin-i@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)			