

様式2 (各課等予算分)

案件番号	9
整理番号	13
発注課名	社会福祉課

物品仕様書(補助対象分等)

枚の内 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	ジェットストリーム(0.5)水色	SXN15005.48	3本	不	三菱鉛筆
2	ジェットストリーム(0.7)水色	SXN15007.8	2本	不	三菱鉛筆
3	アクロボール3替芯(0.7)	BVRF-8F-B	3本	不	パイロット
4	スティックのり 消えいるビット	PT-NC	2本	不	トンボ
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
			合計		
見積提出期間	令和7年9月12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2階 社会福祉課障がい福祉係				
発注課・担当	社会福祉課 障がい福祉係				
電話番号・FAX	TEL0883-22-2263 FAX0883-22-2260				
メールアドレス	shougai-f@yoshinogawa.i-tokushima.jp				
同等品承認申請書提出期限					
納入期限	2025年9月30日(火)				