

様式2 (各課等予算分)

案件番号	9
整理番号	9
発注課名	こども家庭センター

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	パイロット レックスグリップ シャープペンシル	HRG - 10R - R5	100 本	不	(名入れ) 文字:「ストップ! 児童虐待」吉野川 市 字体:丸ゴシック 文字色:白 位置:側面 W45ミリ×H4、5ミリ
2	パイロット レックスグリップ シャープペンシル	HRG - 10R - PG5	100 本	不	
3	パイロット レックスグリップ シャープペンシル	HRG - 10R - SL5	100 本	不	
4	パイロット レックスグリップ シャープペンシル	HRG - 10R - P5	100 本	不	
5	パイロット レックスグリップ シャープペンシル	HRG - 10R - O5	100 本	不	
6	パイロット レックスグリップ シャープペンシル	HRG - 10R - Y5	100 本	不	
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1階 こども家庭センター				
発注課・担当	こども家庭センター				
電話番号・FAX	TEL0883-22-2267 FAX0883-22-2245				
メールアドレス	kodomo@city.yoshinogawa.lg.jp				
同等品承認申請書提出期限					
納入期限	2025年9月30日(火)				