

様式2(各課等予算分)

案件番号	13
整理番号	10
発注課名	社会福祉課

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	伸びるフラットファイル(紐なし)ピンク	フー90	16冊	不	コクヨ
2	シンプリーズリングファイル	641SP-P	1冊	不	キングジム
3	シンプリーズリングファイル	641SP-OR	1冊	不	キングジム
4	ポストイット 強粘着経費節減パワーバック	6502SS-K	1箱	不	スリーエム
5	リング型紙めくり	メクー21TG	3つ	不	コクヨ
6	リング型紙めくり	メクー20TB	3つ	不	コクヨ
7	リング型紙めくり	メクー22TP	3つ	不	コクヨ
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
			合計		
見積提出期間	令和7年11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2階 社会福祉課				
発注課・担当	社会福祉課 障がい福祉係				
電話番号・FAX	TEL 0883-22-2263 FAX 0883-22-2260				
メールアドレス	<a href="mailto:shougai-f@yoshinogawa.i-tokushima.jp">shougai-f@yoshinogawa.i-tokushima.jp</a>				
同等品承認申請書提出期限					
納入期限	2025年11月28日(金)				