

様式2(各課等予算分)

案件番号	13
整理番号	12
発注課名	長寿いきがい課

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	スティックのり	PT-NC	5本	不	トンボ
2	ポイントメモ ビジネスバック 付箋(四色混色)	FB-4K	1個	不	ニチバン
3	ポスト・イット 再生紙エコノパック 付箋(四色混色)	5001-K	1個	不	スリーエム
4	ポスト・イット 再生紙エコノパック ノート(四色混色)	6561-K	1個	不	スリーエム
5					
6					
7					
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 長寿いきがい課				
発注課・担当	長寿いきがい課 介護保険係				
電話番号・FAX	TEL 0883-22-2264 FAX 0883-22-2260				
メールアドレス	<a href="mailto:kaigo@yoshinogawa.i-tokushima.jp">kaigo@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)				