

様式2(各課等予算分)

案件番号	15
整理番号	9
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	補充インキ(赤)	XLR-20N	1個	不	シャチハタ
2	フラットファイル(緑)	フーV10G	10冊	不	コクヨ
3	フラットファイル(コバルトブルー)	フーV10CB	5冊	不	コクヨ
4	フラットファイル(紫)	フーV10V	5冊	不	コクヨ
5	フラットファイル(黄)	フーV10Y	10冊	不	コクヨ
6	蛍光ペン(ピンク)	WKT11-P	5本	不	ゼブラ
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
			合計		
見積提出期間	令和7年12月17日(水)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	kaigo@yoshinogawa.i-tokushima.jp				
同等品承認申請書提出期限					
納入期限	2026年1月16日(金)				