

様式2(各課等予算分)

案件番号	16
整理番号	8
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	フリクション蛍光ペン(ピンク)	SFL-10SL-P	10本	不	パイロット
2	フリクション蛍光ペン(ブルー)	SFL-10SL-L	5本	不	パイロット
3	フリクション蛍光ペン(イエロー)	SFL-10SL-Y	10本	不	パイロット
4	フリクション蛍光ペン(グリーン)	SFL-10SL-G	5本	不	パイロット
5	フリクション蛍光ペン(オレンジ)	SFL-10SL-O	5本	不	パイロット
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
			合計		
見積提出期間	令和8年1月9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	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30日(金)				