

様式2(各課等予算分)

案件番号	18
整理番号	15
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	蛍光ペン詰替カートリッジ(黄)	RWK8-Y	1 ケース	不	ゼブラ
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	フラットファイル(青)	フ-V10B	10 冊	不	コクヨ
5	フラットファイル(ピンク)	フ-V10P	10 冊	不	コクヨ
6	フラットファイル(黄)	フ-V10Y	10 冊	不	コクヨ
7	フラットファイル(グレー)	フ-V10M	10 冊	不	コクヨ
8	油性ボールペン替芯(黒0.38mm)	SXR8038K.24	10 本	不	三菱鉛筆
9	ゼロハンテープ	CT405AP-18	1 バック	不	ニチバン
10	スタンプ台補助インク(黒)	SGN-40-K	1 個	不	シャチハタ
11	<ポスト・イット>強粘着 経費削減/パワーバック	7002SS-K	2 バック	不	スリーエム
12					
13					
14					
15					
合計					
見積提出期間	令和8年2月13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 社会福祉課障がい福祉係				
発注課・担当	社会福祉課 障がい福祉係				
電話番号・FAX	TEL0883-22-2263 FAX0883-22-2260				
メールアドレス	shougai-f@yoshinogawa.i-tokushima.jp				
同等品承認申請書提出期限					
納入期限	2026年3月6日(金)				