

様式2(各課等予算分)

案件番号	1
整理番号	11
発注課名	健康推進課

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	ホチキス替え芯(5mm用)	No. 10-1M	20箱	不	マックス
2	フィクションボール 3 05 スリム 消去用ラバー	LFBTSRU-10-R	3個	不	パイロット
3	フィクションボールペン(ソフトピンク)	LKFBS60EF-SP	2本	不	パイロット
4	<ポスト・イット> 強粘着マルチカラー	5001SS-MC-7N	1箱	不	スリーエム
5	<ポスト・イット>強粘着 経費削減パワーバック	6502SS-K	1箱	不	スリーエム
6	リクエスト リフィル クリヤーポケット	G49030	2袋	不	リヒトラブ
7	リング型 メクリッコ キャッチ	KM-402CR	1箱	不	プラス
8	乾電池	LR6XJ/2B	5パック	不	パナソニック
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
			合計		
見積提出期間	令和8年5月1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1階 健康推進課				
発注課・担当	健康推進課 保健指導係				
電話番号・FAX	TEL 0883-22-2268 FAX 0883-22-2245				
メールアドレス	kenkou@yoshinogawa.i-tokushima.jp				
同等品承認申請書提出期限					
納入期限	令和8年5月22日(金)				