

様式2(各課等予算分)

案件番号	1
整理番号	9
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	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
2	ホチキス替え芯(5mm用)	No. 10-5M	2箱	不	マックス
3	ナイスタック(10×20)	NW-10	1巻	不	ニチバン
4	ふせん	FB-2K	1箱	不	ニチバン
5	ふせん	FB-4K	1箱	不	ニチバン
6	ふせん	FB-5KP	1箱	不	ニチバン
7	R-PET直線定規	MP-2030	2本	不	マンモス
8	ジェットストリーム 油性ボールペン替芯 (赤)0.7mm	SXR8007K.15	5本	不	三菱鉛筆
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5月22日(金)				