

様式2(各課等予算分)

案件番号	2
整理番号	6
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		同等品の不・可	メーカー・備考
1	プリンタを選ばないはかどりラベル宛名・表示用ノーマットタイプ	KPC-E101-20	2 袋	不	KOKUYO
2	乾電池	LR6XJ/2B	3 バック	不	パナソニック
3	フォアコートスタンプ台専用補充インキ	SCN-40-R	1 個	不	Shachihata
4	ベーシックマウスパッド	MPD-OP548KN	1 個	不	サンワサプライ
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
			合計		
見積提出期間	令和8年5月19日(火)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	<a href="mailto:kenkou@yoshinogawa.i-tokushima.jp">kenkou@yoshinogawa.i-tokushima.jp</a>				
同等品承認申請書提出期限					
納入期限	2026年6月12日(金)				