

様式2(各課等予算分)

案件番号	2
整理番号	7
発注課名	国保年金課

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(オレンジ)	SFL-10SL-O	10本	不	パイロット
2	フリクション蛍光ペン(グリーン)	SFL-10SL-G	1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	ボールペン(黒)	BSGK-10EF-BB	5本	不	パイロット
5	ボールペン(赤)	BSGK-10EF-RR	5本	不	パイロット
6	プリンタを選ばないはかどりラベル	KPC-E101-100	1個	不	KOKUYO
7	ヒサゴのラベル	GB861	1個	不	HISAGO
8	ベーシックマウスパッド	MPD-OP548KN	1個	不	サンワサプライ
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 国保年金課				
発注課・担当	国保年金課 高齢者医療係				
電話番号・FAX	TEL 0883-22-2213 FAX 0883-22-2243				
メールアドレス	<a href="mailto:roujin-i@yoshinogawa.i-tokushima.jp">roujin-i@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)				