

様式2(各課等予算分)

案件番号	6
整理番号	10
発注課名	長寿いきがい課

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. 10-5M	1箱	不	マックス
2	ポスト・イット 再生紙エコノパック 付箋(四色混色)	5001-K	1個	不	スリーエム
3	ポスト・イット 再生紙エコノパック ノート(四色混色)	6561-K	1個	不	スリーエム
4	ポスト・イット 再生紙エコノパック ノート(四色混色)	6541-K	1個	不	スリーエム
5	液状のり詰め替え用	PR-WT	1本	不	トンボ
6	セロハンテープ	CT405AP-12	1パック	不	ニチバン
7	ホチキス替え芯(6mm用)	No. 11-1M	1箱	不	マックス
8	油性ボールペン替え芯	BVRF-8EF-B	2本	不	PILOT
9	油性ボールペン替え芯	BVRF-8EF-L	1本	不	PILOT
10					
11					
12					
13					
14					
15					
			合計		
見積提出期間	令和8年7月15日(水)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 長寿いきがい課				
発注課・担当	長寿いきがい課 介護保険係				
電話番号・FAX	TEL0883-22-2264 FAX 0883-22-2260				
メールアドレス	kaigo@yoshinogawa.i-tokushima.jp				
同等品承認申請書提出期限					
納入期限	2026年8月7日(金)				