

様式2(各課等予算分)

案件番号	6
整理番号	8
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	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	カバーアップテープ 詰替用	658R	1巻	不	スリーエム
3	ポストイット強粘着 マルチカラー	7001SS-MC-2N	1パック	不	スリーエム
4	液状のり	PT-WT	5本	不	トンボ
5					
6					
7					
8					
9					
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	2026年8月7日(金)				