

様式2(各課等予算分)

案件番号	8
整理番号	11
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	綴りひも ロング	ツ-155	1袋	不	コクヨ
2	ホチキス替え芯(5mm用)	No. 10-5M	2箱	不	マックス
3	輪ゴム	GH-015	1袋	不	オーバンド
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合計					
見積提出期間		令和8年8月21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 長寿いきがい課			
発注課・担当		長寿いきがい課 地域支援係			
電話番号・FAX		TEL 0883-22-2264 FAX 0883-22-2260			
メールアドレス		chiiki-houkatsu@yoshinogawa.i-tokushima.jp			
同等品承認申請書提出期限					
納入期限		2026年9月11日(金)			