

様式2(各課等予算分)

案件番号	10
整理番号	10
発注課名	社会福祉課

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(グリーン)	SFL-10SL-G	10本	不	パイロット
2	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
3	セロハンテープ	CT405AP-18	1パック	不	ニチバン
4	フリクションボールレフィル(3本セット)	LFBTRF30UF-3R	5袋	不	パイロット
5	フリクションボールレフィル(3本セット)	LFBTRF30UF-3L	5袋	不	パイロット
6	ジェットストリーム油性ボールペン替芯(赤)0.7mm	SXR8007K.15	5本	不	三菱鉛筆
7	オーバード	GH-015 #18-500	1袋	不	共和
8	アクアビット(補充用)	PR-WT	1個	不	トンボ
9	シンプリーズクリアホルダー	737SP-100-M	2袋	不	キングジム
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合計					
見積提出期間		令和8年9月18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 社会福祉課障がい福祉係			
発注課・担当		社会福祉課 障がい福祉係			
電話番号・FAX		TEL0883-22-2263 FAX0883-22-2260			
メールアドレス		shougai-f@yoshinogawa.i-tokushima.jp			
同等品承認申請書提出期限					
納入期限		2026年10月2日(金)			