

様式2(各課等予算分)

案件番号	10
整理番号	14
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	5箱	不	マックス
2	蛍光ペン(青)	WKT11－BL	5本	不	ゼブラ
3	蛍光ペン(黄)	WKT11－Y	5本	不	ゼブラ
4	蛍光ペン(ピンク)	WKT11－P	5本	不	ゼブラ
5	修正テープ モノ YX	CT－YX4	2個	不	トンボ
6	キャップ型紙めくり	メクー25TG	1パック	不	コクヨ
7	フリクション蛍光ペン(ブルー)	SFL－10SL－L	5本	不	パイロット
8	フリクション蛍光ペン(イエロー)	SFL－10SL－Y	5本	不	パイロット
9	フリクションボールペン替え芯(赤)	LFBTRF30EF3R	1袋	不	パイロット
10	スティックのり	PT－NC	2本	不	トンボ
11	ポスト・イット 再生紙エコノパック 付箋(四色G混色)	7001－GK	1パック	不	スリーエム
12	蛍光ペン(緑)	WKT11－G	5本	不	ゼブラ
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 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10月2日(金)			