

様式2(各課等予算分)

案件番号	10
整理番号	8
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	ホワイトボードマーカー 黒	WBMA-7SN-B	5 本	不	パイロット
2	ホワイトボードマーカー 黒	WBM-12L-B	1 本	不	パイロット
3	ボードマスターS レッド	WMBSE-15F-R	2 本	不	パイロット
4	ボードマスターS ブルー	WMBSE-15F-L	2 本	不	パイロット
5	専用カートリッジ レッド	P-WMSRF8-R	2 本	不	パイロット
6	専用カートリッジ ブルー	P-WMSRF8-L	2 本	不	パイロット
7					
8					
9					
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			
発注課・担当		社会福祉課 生活支援係			
電話番号・FAX		TEL 0883-22-2262 FAX 0883-22-2260			
メールアドレス		seiho@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)			