

様式2(各課等予算分)

案件番号	10
整理番号	9
発注課名	国保年金課

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(ピンク)	SFL-10SL-P	6本	不	パイロット
2	フリクション蛍光ペン(グリーン)	SFL-10SL-G	5本	不	パイロット
3	フリクション蛍光ペン(オレンジ)	SFL-10SL-O	4本	不	パイロット
4	フリクションボールペン替え芯(赤)	LFBTRF30EF3R	1袋	不	パイロット
5	修正テープ モノ YX	CT-YX5	1個	不	トンボ
6	フリクションボール3 05 スリム	LKFBS60EF-B	1本	不	パイロット
7	油性ボールペン替芯	SXR5.24	1本	不	三菱鉛筆
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1階 国保年金課			
発注課・担当		国保年金課 高齢者医療係			
電話番号・FAX		TEL 0883-22-2213 FAX 0883-22-2243			
メールアドレス		roujin-i@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)			