

様式2(各課等予算分)

案件番号	12
整理番号	9
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	スティックのり	PT－NC	5本	不	トンボ
2	メンディングテープ	MP－18	1箱	不	スリーエム
3	蛍光ペン(青)	WKT11－BL	3本	不	ゼブラ
4	蛍光ペン(黄)	WKT11－Y	3本	不	ゼブラ
5	蛍光ペン(緑)	WKT11－G	3本	不	ゼブラ
6	蛍光ペン(オレンジ)	WKT11－OR	3本	不	ゼブラ
7	蛍光ペン(ピンク)	WKT11－P	3本	不	ゼブラ
8	蛍光ペン詰替カートリッジ(青)	RWK8－BL	1ケース	不	ゼブラ
9	蛍光ペン詰替カートリッジ(黄)	RWK8－Y	1ケース	不	ゼブラ
10	蛍光ペン詰替カートリッジ(緑)	RWK8－G	1ケース	不	ゼブラ
11	蛍光ペン詰替カートリッジ(オレンジ)	RWK8－OR	1ケース	不	ゼブラ
12	蛍光ペン詰替カートリッジ(ピンク)	RWK8－P	1ケース	不	ゼブラ
13	付箋	6562－k	1箱	不	スリーエム
14					
15					
合計					
見積提出期間		令和8年10月16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30日(金)			