様式2（各課等予算分）

案件番号	14
整理番号	6
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	同等品の不・可	メーカー・備考
1	クリアホルダー	737SP－100－M	不	キングジム
2	タックインデックス中（赤）	ターE21NR	不	コクヨ
3	タックインデックス中（青）	ターE21NB	不	コクヨ
4	タックインデックス小（青）	ターE20NB	不	コクヨ
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
		合計		

見積提出期間	令和8年11月13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 地域支援係
電話番号・FAX	TEL 0883-22-2264 FAX 0883-22-2260
メールアドレス	chiiki-houkatsu@yoshinogawa.i-tokushima.jp
同等品承認申請書提出期限	
納入期限	2026年11月27日（金）