様式2（各課等予算分）

案件番号	14
整理番号	7
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	セロハンテープ	CT405AP－18	2 パック	不	ニチバン
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

見積書提出期間	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
発注課・担当	社会福祉課 障がい福祉係
電話番号・FAX	TEL0883-22-2263 FAX0883-22-2260
メールアドレス	shougai-f@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)