

防衛省情報本部におけるオープンカウンター方式による見積り依頼について

- 1 本リストは、オープンカウンター方式実施要領  
(<https://www.mod.go.jp/dih/open-zissi.pdf>)に基づく手続きが必要です。
- 2 本方式は随意契約を前提とした見積り依頼であり、有効な見積書を持って申し込みをした者のうち、予定価格の制限の範囲内で最低の価格の見積書をもって申し込みをした者を契約相手方とします。

3 件名等

件名	アタッシュケースほか3件
規格	別添見積書参照
数量	別添見積書参照
納期（履行期限）	令和7年7月18日
納地（履行場所）	情報本部（市ヶ谷）
添付書類	見積書、参考見積書、同等品申請書
同等品審査申請書提出期限	令和7年5月19日（月）12時00分
参考見積書提出期限	令和7年5月22日（木）10時00分
見積書提出期限	令和7年5月22日（木）10時00分
防衛省競争参加資格	—
決定方式	総価

- 4 仕様書の交付場所、契約条項等を示す場所、問合せ先及び提出先  
防衛省情報本部ホームページ(<https://www.mod.go.jp/dih/service.html>)  
〒162-8806 東京都新宿区市谷本村町5番1号  
防衛省情報本部総務部会計課（担当：第1契約係）  
電話：03-3268-3111(内線31752) 直通FAX:03-5225-9641  
メール：dih-kaikei@ext.dih.mod.go.jp（契約係共用）

# 見 積 書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官  
防 衛 省 情 報 本 部  
総 務 部 長 殿

OC 第103号

住 所  
会 社 名  
代 表 者 名  
担 当 者 名  
連 絡 先

(税抜)

## 内 訳

品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額	備 考
アタッシュケース	コクヨ ビジネスバック フライトケース カ- B4B10ND (サイズ:外寸法W435×D140×H340) 又は同等以上のもの(他社の製品を含む)	個	1			
台車	トラスコ MPK-906F2-BK-S 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)	台	3			
ホワイトボード	プラス RW-KR360W 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)	台	1			
トレユニット	ライオン LEWB-AC313 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)	台	1			
	以下余白					
合 計						
納 期	令和7年7月18日	納 地	:	情報本部(市ヶ谷)		

・「暴力団排除に関し、入札及び契約心得を承諾しております。」

・「暴力団排除に関する特約事項を承諾しております。」

※ 見積価格は、(税込・税抜)の価格で計上

# 参 考 見 積 書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官  
防衛省情報本部  
総務部長 殿

OC 第103号

住 所  
会 社 名  
代表者名  
担当者名  
連 絡 先

(税抜)

## 内 訳

品 名	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額	備 考
アタッシュケース	ココロ ビジネスバック フライトケース カハ-B4B10ND (サイズ:外寸法W435×D140×H340) 又は同等以上のもの(他社の製品を含む)	個	1			
台車	トラスコ MPK-906F2-BK-S 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)	台	3			
ホワイトボード	プラス RW-KR360W 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)	台	1			
トレーユニット	ライオン LEWB-AC313 又は同等以上のもの(他社の製品を含む。)	台	1			
	以下余白					
合 計						
納 期	令和7年7月18日	納 地	:	情報本部(市ヶ谷)		

- ・「暴力団排除に関し、入札及び契約心得を承諾しております。」
- ・「暴力団排除に関する特約事項を承諾しております。」

※ 見積価格は、(税込・税抜)の価格で計上

# 同等品審査申請書

令和 年 月 日

防衛省情報本部  
支出負担行為担当官 殿

住所  
社名

標記について、下記の物品等を同等品として審査を申請する。

○ C: 第103号

件 名: アタッシュケースほか3件

調達要求番号: BP-25D1-611068ほか

	要求番号	要求品名	規格	同等品規格	備考
1					
2					
3					
4					
5					

- 同等品審査に時間を要するので、カタログ・関連資料等審査の参考となる資料を添付し、余裕をもって支出負担行為担当官に提出されたい。
- 件数が多い場合は、別紙様式にて作成添付とする。

## 同等品審査結果通知書

令和 年 月 日

殿

防衛省情報本部  
支出負担行為担当官

上記申請について、下記のとおり通知する。

No.	審査結果		不許可の理由等
1	許可	不許可	
2	許可	不許可	
3	許可	不許可	
4	許可	不許可	
5	許可	不許可	

調達要求番号

上記商品を同等品と審査した。

上記商品を不許可と審査した。

分任物品管理官