

見 積 依 頼 書

分任支出負担行為担当官
陸上自衛隊関東補給処用賀支処
会計課長 今西 耕平

以下のとおり見積を依頼します。

1 見積依頼

契約実施計画番号		調 達 要 求 番 号		物 品 番 号		仕 様 書 番 号		
6PRX1MH00420		6PRZ1AH0002 0001		GM721257674		EM-T130717C		
品名 または 件名								
歯科用ラバーダムクランプ ほか2件								
部品番号 または 規格								
小白歯用, # 2 0 6, 1 個								
使 用 器 材 名								
数 量	単位	銘 柄		使 用 期 限 等	グ ル ー プ	指定	検査	包装
5.00	EA					1		
納地または工事場所				引 渡 場 所				
関東処 用賀支								
搬 入 場 所				納 期 ま た は 工 期				
				令和8年8月31日 (月)				

上記項目を含む要求品目の内容については、品目等内訳書に記載する。

2 契約条項を示す場所

陸上自衛隊 会計課事務室

3 説明会及び提出の日時場所

説明会日時場所：実施しない

提出日時場所：令和8年7月23日 (木) 9時00分 会計課事務室

4 決定方式及び契約方式

決定方式：総品目総額 契約方式：随意契約

5 注意事項

- 令和8年7月23日 (木) 09時00分までに見積書の提出をお願いします。
(FAX可としますが、後日原本の提出をお願いします。)

- 参加する者に必要な事項
契約担当官から又は防衛省としての指名停止等の措置を受けている者でないこと。

- 見積りの方法
見積書には、消費税等に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額から消費税法で規定する消費税率に基づく消費税に相当する金額を差し引いた金額を記載する。

- 見積の無効
①注意事項に示した参加する者に必要な資格のない者のした見積
②見積金額が明瞭でない見積及び見積者が誰であるか識別しがたい見積。

- 同等品での見積を希望する場合は、令和8年7月15日 (水) 10時00分までに同等品判定依頼書を官側に提出し、承認を得た場合のみ見積可能となるので注意すること。

・問い合わせ先

契約に関する問い合わせ先

〒158-0098 東京都世田谷区上用賀1丁目20番1号

陸上自衛隊関東補給処用賀支処 総務部会計課契約班 阿部

TEL 03-3429-5241 内線：382 FAX 03-3429-5245

仕様等に関する問い合わせ先

陸上自衛隊関東補給処用賀支処 衛生部補給整備課補給管理班 舩場

TEL 03-3429-5241 内線：454

品 目 等 内 訳 書

契約実施計画番号		6PRX1MH00420																	
NO	調達要求番号		物品番号		単 位		数 量		単 価	金 額	銘 柄		納 地		指 定				
	品 名										使用期限等	引 渡 場 所		検 査					
	部品番号 または 規格											搬 入 場 所							
	使用器材名											仕様書番号			納 期		包 装		
1	6PRZ1AH0002	0001	GM721257674			EA	5.00						関東処 用賀支		1				
	歯科用ラバーダムクランプ																		
	小白歯用, # 2 0 6, 1 個																		
											EM-T130717C		令和8年8月31日						
2	6PRZ1AH0002	0002	GM721257675			EA	5.00						関東処 用賀支		1				
	歯科用ラバーダムクランプ																		
	小白歯用, # 2 0 7, 1 個																		
											EM-T130717C		令和8年8月31日						
3	6PRZ1AH0002	0003	GM721257684			EA	10.00						関東処 用賀支		1				
	歯科用象牙質接着材セット																		
	1 液性, 光重合型, ユニドース, 5 0 本																		
											EM-T130682F		令和8年8月31日						
				- 以 下 余 白 -															