

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				
5PRX1MH00970	5PRZ1AK0027 0001	GM221199656	EM-T130599C				
品名 または 件名							
食用赤色 102号							
部品番号 または 規格							
500g							
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
2.00	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			
用賀支 衛薬品工				令和7年12月12日(金)			

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7年11月18日(火) 10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7年11月18日(火) 10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7年11月11日(火) 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 小櫃(オビツ)

TEL 03-3429-5241 内線: 373 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 衛生部補給整備課整備管理班 栗林

TEL 03-3429-5241 内線: 423

調達要領指定書	調達要求番号	5PRZ1AK0027
	契約番号	
	調達要求年月日	令和7年10月30日
	作成部課	衛生部 補給整備課 補給管理班
	作成年月日	令和7年10月30日
物品番号	GM221199656	
品名	食用赤色102号	
規格	500g	
仕様書番号	EM-T130599C	
<p>5.2 包装の表示</p> <p>指定事項：今回の要求に限り、包装の表示は、個装表示を省略する。</p>		

陸 上 自 衛 隊 仕 様 書			
物品番号	GM221199656	仕様書番号	
食用赤色102号		EM-T130599C	
		作成	平成25年10月 3日
		変更	令和 7年10月15日
		作成部隊等名	関東補給処用賀支処

1 総則

1.1 適用範囲

この仕様書は、陸上自衛隊において使用する市販品の食品添加物（以下，“本品”という。）について規定する。

1.2 用語及び定義

この仕様書で用いる用語及び定義は、次によるほか、GLT-CG-Z000001による。

1.2.1

市販品

一般市場に流通している物品で、カタログなどによって明確にされているものをいう。

1.2.2

カタログ

この仕様書においては、製造者等の使用しているカタログをいう。

1.3 引用文書

この仕様書に引用する次の文書は、この仕様書に規定する範囲内において、この仕様書の一部を成すものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版とする。

a) 仕様書

GLT-CG-Z000001 陸上自衛隊装備品等一般共通仕様書

b) 法令等

医薬品等に使用することができるタール色素を定める省令（昭和41年厚生省令第30号）

2 一般的事項

この仕様書に規定していない事項は、製造者が規定する仕様及び社内規格並びに商慣習による。

3 製品に関する要求

3.1 品名及びカタログ製品名

品名及びカタログ製品名は、調達品目表による。

3.2 性能等

性能等は、調達品目表による。

4 品質保証

監督及び検査は、契約担当官等が定める監督・検査実施要領による。

5 出荷条件

5.1 包装

包装は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、商慣習による。

5.2 包装の表示

包装の表示は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、次による。

a) 個装表示は、**図1**による。

物品番号	GM221199656
品名	食用赤色102号
規格	500 g
納入年月	
納入業者	

注記1 納入年月は、西暦で表示するものとする。

注記2 使用期限、製造年月日及びロット番号があるものについては、製品自体に記載がない場合、**図1**に、その項目を追加し表示するものとする。

注記3 納入業者は、契約の相手方の名称又は略号を表示するものとする。

図1—個装表示

b) 内装及び外装の表示は、GLT-CG-Z000001の4.2による。

6 その他の指示

6.1 提出書類

提出書類は、**図2**によるものとし、契約の相手方は、納品書に**図2**を添付して提出するものとする。ただし、使用期限、ロット番号等がない製品については、**図2**の該当欄に斜線を付すものとする。

6.2 仕様書に関する疑義

この仕様書の内容に関して疑義を生じた場合は、契約担当官等の指示を受けるものとする。

納 入 品 証 明 書

住 所
会 社 名
代 表 者 名

契 約 番 号
調 達 要 求 番 号

	物品番号	品名・規格	数量	製造会社 名	製造年月	使用期限	ロット番号
1							
2							
3							
4							

・
・
・
・
・
・
・
・
・
・
・

納入品は、上記内容に相違ありません

令和 年 月 日

図2－納入品証明書

調 達 品 目 表

調 達 要 求 番 号	5 P R Z 1 A K 0 0 2 7	作 成 部 隊 等 名	関 東 補 給 処 用 賀 支 処
調 達 要 求 年 月 日	令 和 7 年 1 0 月 3 0 日	作 成 年 月 日	令 和 7 年 1 0 月 1 5 日
仕 様 書 番 号	E M - T 1 3 0 5 9 9 C		

1 調 達 品 目

品名：食用赤色102号

規 格	カ タ ロ グ 製 品 名 ^{a)}
5 0 0 g	紅不二化学工業(株) 食用赤色102号、500g ダイワ化成(株) 食用赤色102号 ニューコクシン 500g 又は同等以上のもの（他社の製品を含む。）
注 ^{a)} この調達品目表に記載したカタログ製品名は、製品を選定するときの参考として例示したものであり、当該製品を指定するものではない。	

2 性 能 等

同等と判断する要求基準は、次による。

- a) 本品は，“医薬品等に使用することができるタール色素を定める省令”別表第1部に記載された赤色102号（別名ニューコクシン）とする。
- b) 本品の性状は、赤～暗赤色の粉末とする。
- c) 本品の溶状は、帯紫赤色とする。
- d) 本品の含量は、 90 ± 3 %とする。
- e) 本品の容量は、500 gとする。