通知 第 0133 号
令和8年10月2日

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　日野　小百合

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
6PRX1MH00980	6PRZ1AV0023 0001	GM711198054	EM-T550001D

品名　または　件名
歯科治療装置，足折れ型の診断
部品番号　または　規格
仕様書のとおり
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
1.00	EA				1		

納地または工事場所	引渡場所
補本	
搬入場所	納期または工期
	令和8年11月30日（月）

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10月21日（水）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１０月２１日（水）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。

・見積書の提出をもって「補給処用標準契約書（物品売買契約条項又は役務請負契約条項）」、「談合等の不正行為に関する特約条項」および「暴力団排除に関する特約条項」の内容について誓約したものとする。

・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　昆田
TEL　０３－３４２９－５２４１　内線：４２８