

# 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 金子 知巳

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				
2PRX1GH00020	2PRR1AI0001 0001						
品名 または 件名							
日本醫事新報 ほか12件							
部品番号 または 規格							
日本醫事新報社							
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
52.00	EA						
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			
各地				令和5年3月31日(金)			

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：

提出日時場所：令和4年4月15日(金) 10時00分

## 4 決定方式及び契約方式

決定方式：品目別総額 契約方式：随意契約

## 5 注意事項

### ・参加資格

予算決算及び会計令第70条及び第71条の規定に該当しない者であること。

防衛省から指名停止の措置を受けている者でないこと。

都道府県知事から暴力団関係業者として防衛省の発注から排除する要請があり、当該状態が継続中の者でないこと。

### ・見積方法

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、消費税に相当する金額を差し引いた金額を記載願います。

### ・提出要領

見積書は、持参、郵送又はFAXにより期限内に提出願います。

### ・見積書の無効

参加資格に示す条件に違反した場合

金額が明瞭でない見積書及び見積者が誰であるか識別し難い場合

暴力団排除に関する誓約に違反した場合

### ・その他

見積書の押印を省略する場合は、担当者の氏名、連絡先の記載及び押印をお願いします。

### ・問い合わせ先

〒158-0098

東京都世田谷区上用賀1-20-1

陸上自衛隊関東補給処用賀支処総務部会計課契約班

電話 03-3429-5241 FAX 03-3429-5245(直通)

契約担当 近藤(内線378)