

桂駐屯地におけるオープンカウンター方式による見積依頼について

- 1 本リストは、オープンカウンター方式実施要領に基づく手続が必要です。
- 2 本方式は、随意契約を前提とした見積依頼であり、有効な見積書をもって申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込みをした者を契約の相手方とします。

3 件名リスト

一連番号	件名	納期 (履行場所)	納期 (履行期限)	見積依頼書 公表日	見積書 提出期限	見積り合わせの 日時	防衛省 競争参 加資格	備考
1	ビニル床用汎用接着剤	陸上自衛隊 桂駐屯地	R7.7.11(金)	R7.6.16(月)	R7.6.23(月)1200	R7.6.23 (月)1200	必要なし	総額決定
2	熱中症チェッカー	陸上自衛隊 桂駐屯地	R7.7.31(木)	R7.6.16(月)	R7.6.23(月)1200	R7.6.23 (月)1200	必要なし	総額決定

4 契約条項等を示す場所、問合せ先及び提出先

〒615-8103 京都市都府市西京区川島六ノ坪

陸上自衛隊桂駐屯地 関西補給処桂支処会計課 (安達) TEL 075-381-2125 (内線 347) FAX 075-381-8881

見 積 書

件名リスト一連番号	1
-----------	---

見積金額¥ (消費税を含まない。)

品 名	規 格	単位	数量	単 価	金 額
ビニル床用汎用接着剤	東リエコAR600大同等品	個	5		
納入（履行）場 所	陸上自衛隊桂駐屯地		納 期 （履行期限）	R7.7.11	
契約保証金	免 除	入札（見積）書 有効期間			

上記に関して「入札及び契約心得」、「オープンカウンター方式実施要領」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾の上、入札見積りいたします。また、当社（私（個人の場合）、当団体（団体の場合））は、「入札及び契約心得」に示された暴力団排除に関する誓約事項について、誓約いたします。

令和7年6月23日

分任契約担当官

陸上自衛隊関西補給処桂支処

会計課長 田 尾 正 輝 殿

会社名 代表者名 担当者名 連絡先

（注）押印を省略する場合には、担当者名及び連絡先を記載すること。

市場価格調査書

分任契約担当官
陸上自衛隊関西補給処桂支処
会計課長 田尾 正輝 殿

¥ (消費税抜価格)

- 1 履行期限 7.7.11
- 2 履行先 管理課営繕班
- 3 決定方式 総品目総額

住所・名称・代表者名

令和 年 月 日						印	
No.	品 名	規 格	単位	数量	単価(税抜)	金額(税抜)	備 考
1	ビニル床用汎用接着剤	東リエコAR600大同等品	個	5			

令和 年 月 日

同 等 品 申 請 書

分任契約担当官 陸上自衛隊
関西補給処桂支処会計課長 殿

住 所 :
会 社 名 :
代表者氏名 :

印

下記の応札（見積）予定物品が調達要求物品と同等であることを確認願います。

入札（見積）年月日： 年 月 日

番 号	品 名	規 格	同 等 品 規 格	定 価	備 考	官 側 判 定

※必ずカタログ等の写しを添付すること
品目が多数となる等、上記に記入し難い場合は、別紙を作成し割印を押印
一品目につき複数の同等品を申請する場合は、それぞれ行を異にして記入する。

令和 年 月 日

契約担当官 殿

上記のとおり判定したので通知する。

要求権者

印

令和 年 月 日

殿

上記のとおり判定されたので通知する。

分任契約担当官 陸上自衛隊
関西補給処桂支処会計課長 印

見 積 書

件名リスト一連番号	2
-----------	---

見積金額¥ (消費税を含まない。)

品 名	規 格	単位	数量	単 価	金 額
熱中症チェッカー	E A 7 4 2 M K - 1 2 A または同等品以上	個	2		
納入（履行）場 所	陸上自衛隊桂駐屯地		納 期 (履行期限)	R7.7.31	
契約保証金	免 除	入札（見積）書 有効期間			

上記に関して「入札及び契約心得」、「オープンカウンター方式実施要領」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾の上、入札見積りいたします。また、当社（私（個人の場合）、当団体（団体の場合））は、「入札及び契約心得」に示された暴力団排除に関する誓約事項について、誓約いたします。

令和7年6月23日

分任契約担当官

陸上自衛隊関西補給処桂支処

会計課長 田 尾 正 輝 殿

会社名 代表者名 担当者名 連絡先

（注）押印を省略する場合には、担当者名及び連絡先を記載すること。

市場価格調査書

分任契約担当
陸上自衛隊関西補給処桂支処
会計課長 田尾 正輝 殿

¥ (消費税抜価格)

- 1 履行期限 7.7.31
- 2 履行先 総務部衛生課
- 3 決定方式 総品目総額

住所・名称・代表者名

令和 年 月 日 印

No.	品 名	規 格	単位	数量	単価(税抜)	金額(税抜)	備 考
1	熱中症チェッカー	EA742MK-12A または同等品 以上	個	2			

令和 年 月 日

同 等 品 申 請 書

分任契約担当官 陸上自衛隊
関西補給処桂支処会計課長 殿

住 所 :
会 社 名 :
代表者氏名 :

印

下記の応札（見積）予定物品が調達要求物品と同等であることを確認願います。

入札（見積）年月日： 年 月 日

番 号	品 名	規 格	同 等 品 規 格	定 価	備 考	官 側 判 定

※必ずカタログ等の写しを添付すること
品目が多数となる等、上記に記入し難い場合は、別紙を作成し割印を押印
一品目につき複数の同等品を申請する場合は、それぞれ行を異にして記入する。

令和 年 月 日

契約担当官 殿

上記のとおり判定したので通知する。

要求権者

印

令和 年 月 日

殿

上記のとおり判定されたので通知する。

分任契約担当官 陸上自衛隊
関西補給処桂支処会計課長 印