

令和7年6月27日

オープンカウンター方式による見積り依頼について

- 1 本リストは、オープンカウンター方式実施要項に基づく手続きが必要です。
- 2 本方式は随意契約を前提として見積依頼であり、有効な見積書をもって申し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し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	納入(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	見積合わせの日時	防衛省競争参加資格	備考
1	高知(07)気化冷風機レンタル	高知駐屯地	7.7.7～ 7.10.10	7.6.27	7.7.4 10時00分	7.7.4 10時00分		

- 4 仕様書の交付場所、契約条項等を示す場所、問合せ先及び提出先
〒781-5451
住所 高知県香南市香我美町上分3390
契約機関名 陸上自衛隊高知駐屯地 第419会計隊 (担当:吉村)
電話番号 0887-56-3471 (内線:341)
FAX番号 0887-56-3475

品 目 等 内 訳 書

契約実施計画番号		5QHK10800160																	
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							
	部品番号 または 規格											搬 入 場 所		検 査					
	使用器材名						仕様書番号					納 期		包 装					
1	5RUM1A10010	0001	E51E9360E0210		ST		1.00					高知駐業							
	高知（07）気化冷風機レンタル											高知駐業							
	仕様書のとおり											高知駐業							
											令和7年7月7日～令和7年10月10日								
					- 以 下 余 白 -														

高知（07）気化式冷風機レンタル
仕 様 書

業務隊長	管理科長	営繕班長	電気係長	工事企画	担 当
					

仕 様 書

- 1 件 名
高知（０７）気化式冷風機レンタル
- 2 使用場所
高知県香南市香我美町上分３３９０ 陸上自衛隊高知駐屯地
- 3 使用期間
契約日～令和７年１０月１０日（金）の内の連続する９０日間
使用開始希望日は令和７年７月７日とする
- 4 規格及び数量
規 格 ： 気化式冷風機
冷房能力 １１．６ｋＷ
風量 １００ｍ³／min
キャスターにより移動が可能なもの
（参考規格）日動工業 ＣＦ２９０
数 量 ： ５台
- 5 特記事項
 - (1) 使用時期は、相互調整により決定する。
 - (2) 使用場所への搬出入は受注者において実施すること。また、引き渡し時に外観点検を行い、異常のないことを確認する。その結果、異常がある場合又は使用途中に正常に作動しなくなった場合は、受注者の責任において早急に対応すること。
 - (3) 受注者は引き渡し時に、官側に対し取扱説明書もしくはその写しを提出し、必要に応じて使用方法の説明を行う。
 - (4) 受注者は官側が示す納品書及び受領書を提出すること。
 - (5) 返納日は使用期間最終日を基準とし、細部は相互調整による。

契約手続における押印等の省略について

日頃より第419会計隊の調達案件につきまして御協力を頂きありがとうございます。

この度、押印等の省略について、令和3年4月1日以降、下記のとおり実施することとしましたので、お知らせします。

記

1 押印が必要な書類

契約書（なお、割印は不要）

2 押印を省略できる書類

契約書以外の書類

3 押印省略時の措置

契約書以外の書類への押印を省略する場合は、責任者及び担当者の氏名及び連絡先を記入願います。なお、記載された連絡先には、必要に応じ、当方から御連絡させていただく場合がございます。

4 その他

従来どおり、契約書以外の書類への押印を省略しない場合は、責任者及び担当者の氏名及び連絡先の記入は不要です。

5 記載例

押印を省略しない場合	押印を省略する場合
住所、名称、代表者名 高知県土佐市〇×町1丁目1番1号 有限会社 土佐食品 代表取締役 土佐 次郎  ＊従来どおり	住所、名称、代表者名 高知県土佐市〇×町1丁目1番1号 有限会社 土佐食品 代表取締役 土佐 次郎 担当者：室戸 三郎 担当者連絡先：090-1111-1111 ＊責任者及び経理等の担当者の氏名及び連絡先の記載

【お問い合わせ先】

第419会計隊 契約班

電話（代表）：0887-56-3471

（内線）347または341

委任状

年 月 日

分任契約担当官

陸上自衛隊高知駐屯地

第419会計隊長 中平 友則 殿

住 所

会 社 名

代表者名

担当者名

連 絡 先

今般、
令和 年 月 日から令和 年 月 日までの間、
について、
を代理人と定め、下記権限を委任します。
なお、委任解約した場合には連署の上、届け出ます。

記

- 1 入札書提出の件
- 2 見積書提出の件
- 3 契約締結の件
- 4 物品納入の件
- 5 代金請求の件
- 6 代金受領の件
- 7 復代理人選任の件
- 8 その他上記委任事項に関する一切の件

令和 年 月 日

委 任 者

受 任 者

- (注)
- 1 押印を省略する場合には担当者名および連絡先を記載すること。
 - 2 委任事項中不要の箇所は抹消すること。

見 積 書

件名リストー連番号	1
-----------	---

見積金額 ¥ (消費税及び地方税を含まない。)

NO	件 名	規 格	単位	数 量	単 価	金 額
1	高知(07)気化冷風機 レンタル	仕様書のとおり	ST	1		
2		以下余白				
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
納 入 (履 行) 場 所			陸上自衛隊 高知駐屯地		納 期	7.7.7~7.10.10
落 札 方 法			総額決定		見 積 書 有効期間	
契 約 保 証 金			免 除			

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項」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾のうえ見積いたします。
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7月4日

分任契約担当官
陸上自衛隊高知駐屯地
第419会計隊長 中平 友則 殿

住 所
会 社 名
代表者名 _____ 印

市 価 調 査 書

件名リストー連番号	1
-----------	---

¥ (消費税及び地方税を含まない。)

NO	件 名	規 格	単位	数 量	単 価	金 額
1	高知(07)気化冷風機 レンタル	仕様書のとおり	ST	1		
2		以下余白				
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
納入(履行)場所		陸上自衛隊 高知駐屯地	納 期		7.7.7~7.10.10	
落 札 方 法		総額決定				

令和7年7月4日

分任契約担当官
陸上自衛隊高知駐屯地
第419会計隊長 中平 友則 殿

住 所
会 社 名
代表者名 _____ 印