

令和8年1月16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	麦茶ティーバッグ	高知駐屯地	8.3.31	8.1.16	8.1.30 14時00分	8.1.30 14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

同等品判定依頼書

年 月 日

分任契約担当
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
代表者氏名

下記の応札(見積)予定物品が調達要求物品と同等であるかを判定願います。

記

調達要求番号	品 名	仕様書 カタログ品名	同等品製品名

添付書類等:

(カタログ等諸元が判断可能なもの)

年 月 日

殿

分任契約担当
陸上自衛隊高知駐屯地
第419会計隊長 中平 友則

同等品判定結果通知書

上記応札(見積)予定物品について、次のとおり判定する。

判 定:同等品として
承認する
承認しない

分任物品管理官等記入欄	要求元記入欄
要求元の所見を確認した。	仕様書及び物品番号・品名との適合を確認した結果 同等品として(認める・認めない)
確認年月日:	確認年月日:
	確認者所属・階級・氏名:

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
<p>住所、名称、代表者名</p> <p>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</p>  <p>*従来どおり</p>	<p>住所、名称、代表者名</p> <p>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</p> <hr/> <p>*責任者及び経理等の担当者の氏名及び連絡先の記載</p>

【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。

