

令和8年6月17日

福知山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 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
19	たんぱく泡消火薬剤処分	仕様書のと おり	仕様書のお り	令和8年6月 17日	令和8年6月 24日（10 時00分）	令和8年6月 24日（10 時00分）	なし	総品目総額 決定

- 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

〒620-8502

住所 京都府福知山市字天田無番地

契約機関名（担当）陸上自衛隊福知山駐屯地

第349会計隊 担当：山下

電話番号（内線） 0773-22-4141（内線347）

FAX 0773-22-9549

Mail ma349fin-ma@inet.gsdf.mod.go.jp

仕様書の内容に関する問い合わせ先：福知山駐屯地業務隊 補給科 末次（内線323）

仕 様 書			
物 品 番 号		仕 様 書 番 号	福駐業-C-Z-000007
たんぱく泡消火薬剤処分		作 成	令和8年5月11日
		変 更	
		作成部隊等名	福知山駐屯地業務隊

- 1 名称
たんぱく泡消火薬剤処分
- 2 場所
京都府福知山市字天田無番地（陸上自衛隊福知山駐屯地）
- 3 日時
契約完了後に官側との調整による。（作業完了期限は令和8年9月30日（水））
- 4 概要
たんぱく泡消火薬剤の処分（リサイクルなし）
- 5 廃消火器の種類及び数量等
処分を行うたんぱく泡消火薬剤の種類及び数量等は、表1による。

表1－たんぱく泡消火薬剤 3%

製造会社	製品名等	製造年	数量
日本ドライケミカル株式会	DKエアフォーム 泡第58～6号 20L入	2022年	5

- 6 一般事項
作業において、仕様書に記載のない事項及び疑義が生じた場合は、官側に申し出ること。
作業上当然必要な事項については、請負者の負担において実施すること。
- 7 特記事項
たんぱく泡消火薬剤の処分においては関係法令に基づき適切に処分すること。
- 8 検査
本作業は官側の完了検査合格をもって完了とする。

市価調査書

分任契約担当官
陸上自衛隊福知山駐屯地
第349会計隊長 塩津 幸孝 殿

お問い合わせの際は
0773-22-4141（内線347）
担当 山下までお願いします。

¥_____（消費税を含まない）

総品目総額決定

- 1. 履行期限：仕様書のとおり
- 2. 履行場所：仕様書のとおり
- 3. 市価調査書期限：令和8年6月23日

住 所

令和8年 月 日

商号又は名称
代表者氏名
担当者氏名
担当者電話番号

内 訳（外税）

※押印を省略するには担当者氏名、担当者電話番号の記入が必要です。

No.	品 名	規 格	単位	数量	単 価	金 額	備 考
1	たんぱく泡消火薬剤処分	仕様書のとおり	式	1			
2	市場価格の内訳が確認できる書類の添付をお願いします。 （以下にご記入いただいても構いません。）						
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

見 積 書

件名リスト一連番号	19
-----------	----

見積金額¥ (総品目総額決定)
(消費税及び地方税を含まない。)

品 名	規 格	単位	数量	単価	金額
たんぱく泡消火薬剤 処分	仕様書のとおり	式	1		
見積金額の内訳が確認できる書類の添付をお願いします。 (以下にご記入いただいても構いません。)					
納入(履行)場所		仕様書のとおり		納期 (履行期限)	仕様書のとおり
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項」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾のうえ入札見積いたします。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8年 月 日
分任契約担当官
陸上自衛隊福知山駐屯地
第349会計隊長 塩津 幸孝 殿

住 所

商号又は名称
代表者氏名
担当者氏名
担当者電話番号

※押印を省略するには担当者氏名、担当者電話番号の記入が必要です。