

令和8年9月11日

分任契約担当官
陸上自衛隊北海道補給処日高弾薬支処
会計科長 古 瀬 明 弘

北海道補給処日高弾薬支処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きが必要です。
- 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
32	DPD液体試薬ほか1件	日高分屯地	8.10.30	8.9.11	8.9.17 0900	8.9.17 0900		
33	インサートカップ	日高分屯地	8.10.9	8.9.11	8.9.17 0900	8.9.17 0900		
34	テーブルクロス 白	日高分屯地	8.10.9	8.9.11	8.9.17 0900	8.9.17 0900		

- 4 契約関連、契約条項を示す場所、問合せ先及び提出先
〒055-2314
北海道沙流郡日高町千栄75
陸上自衛隊北海道補給処日高弾薬支処会計科（担当：上屋敷）
TEL：01457-6-2241（内線347）
FAX：01457-6-2241（内線348）

※同等品で見積もる場合は、同等品判定依頼書にて官側の承認を得ること。官側の承認が間に合わない場合は不可とする。

5 FAX送信要領

- (1) FAX・電話一体型【01457-6-2241+内線番号】
01457-6-2241+348
- (2) 受信機のない業務用FAX等【01457-6-2241+PPP+内線番号】※P；【ポーズ/リダイヤル】又は【ポーズ】
01457-6-2241+PPP+348

- 6 メールで送信する場合【送信後、受信の確認をして下さい】
fin-hidaka-nadep@inet.gsdf.mod.go.jp

令和8年 月 日

同等品判定依頼書

分任契約担当官陸上自衛隊
北海道補給処日高弾薬支処
会計科長 古瀬 明弘 殿

住所
会社名
代表者氏名

下記の見積予定物品が調達要求物品と同等であることを判定願います。

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： _____

----- 令和8年 月 日

殿

分任契約担当官陸上自衛隊
北海道補給処日高弾薬支処
会計科長 古瀬 明弘

同 等 品 判 定 結 果 通 知 書

上記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。

上記申請について、次のとおり確認した。

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：

見 積 書

件名リスト一連番号	32
-----------	----

見積金額¥

(消費税及び地方消費税を含まない。)

品 名	規 格	単位	数量	単 価	金 額
DPD液体試薬ほか1件	内訳書のとおり				
	以 下 余 白				
納 入 (履 行)	日 高 分 屯 地		納 期	8. 10. 30	
場 所			(履行期限)		
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りいたします。また、当社は「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9月17日

分任契約担当官
陸上自衛隊北海道補給処日高弾薬支処
会計科長 古 瀬 明 弘 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、担当者氏名及び連絡先を記載すること。

見 積 書

件名リスト一連番号	33
-----------	----

見積金額¥

(消費税及び地方消費税を含まない。)

品 名	規 格	単位	数量	単 価	金 額
インサートカップ	内訳書のとおり	BG	5		
	以 下 余 白				
納 入 (履 行)	日 高 分 屯 地		納 期	8. 10. 9	
場 所			(履行期限)		
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りいたします。また、当社は「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9月17日

分任契約担当官
陸上自衛隊北海道補給処日高弾薬支処
会計科長 古 瀬 明 弘 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、担当者氏名及び連絡先を記載すること。

見 積 書

件名リスト一連番号	34
-----------	----

見積金額¥

(消費税及び地方消費税を含まない。)

品 名	規 格	単位	数量	単 価	金 額
テーブルクロス 白	内訳書のとおり	PC	1		
	以 下 余 白				
納 入 (履 行)	日 高 分 屯 地		納 期		8.10.9
場 所					
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りいたします。また、当社は「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9月17日

分任契約担当官
陸上自衛隊北海道補給処日高弾薬支処
会計科長 古 瀬 明 弘 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、担当者氏名及び連絡先を記載すること。

品 目 等 内 訳 書

契約実施計画番号		6MFR1EE00310																	
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		検 査					
			部品番号 または 規格										搬 入 場 所						
			使用器材名		仕様書番号								グ ル ー プ		納 期		包 装		
1	6MFM1AB0012	0001	E40B9070E0234		ST		1.00					日高弾薬支処							
	D P D液体試薬										日高弾薬支処総務科								
	1 A ・ 1 B液 各 3 0 m l										日高弾薬支処総務科営繕班 清原（ 2 6 7 ）								
											令和8年10月30日								
2	6MFM1AB0013	0001	E40B9070E0233		CA		1.00					日高弾薬支処							
	スケール除去剤										日高弾薬支処総務科								
	スケール Z 2 0 K g										日高弾薬支処総務科営繕班 清原（ 2 6 7 ）								
											令和8年10月30日								
				- 以 下 余 白 -															

品 目 等 内 訳 書

契約実施計画番号		6MFR1EE00320											
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	6MFM1AK0006	0001	Q52B9070Q0035			BG	5.00				日高弾薬支処		
	インサートカップ										日高弾薬支処総務科		
	2 1 0 m l 5 0 個入 1 7 0 - 5 9 6										日高弾薬支処総務科管理班		
											令和8年10月9日		
				- 以 下 余 白 -									

品 目 等 内 訳 書

契約実施計画番号		6MFR1EE00330											
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			検 査		
	部品番号 または 規格							搬 入 場 所					
	使用器材名						仕様書番号				グループ	納 期	包 装
1	6MFM1AK0007	0001	Q52B9070Q0076		PC	1.00					日高弾薬支処		
	テーブルクロス 白										日高弾薬支処総務科		
	0. 1 5 × 1 8 3 0 mm × 3 0 m										日高弾薬支処総務科管理班		
											令和8年10月9日		
				- 以 下 余 白 -									

市場価格調査依頼書

殿

以下のとおり市場価格調査を依頼します。

分任契約担当官
陸上自衛隊北海道補給処日高弾薬支処
会計科長 古瀬 明 弘

1 市場価格調査

契約実施計画番号	6MFR1EE00310							
調達要求番号	物品番号		単 位	数 量	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		グループ	納 期		包装
6MFM1AB0012 0001	E40B9070E0234		ST	1.00		日高弾薬支処		
D P D液体試薬 ほかに1件						日高弾薬支処総務科		
1 A ・ 1 B液 各3 0 m l						日高弾薬支処総務科営繕班 清原（2 6 7）		
						令和8年10月30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 市場価格調査提出日時

令和8年9月16日（水）

3 市場価格調査提出場所

日高分屯地会計科

4 備考

上記の案件について市場価格調査を依頼します
F A X又はメールにて回答をお願いいたします。
細部については、
北海道補給処ホームページ：http://www.mod.go.jp/gsdf/nae/nadep/nyuusatujouhou/nyuusatujouhou.htmlに掲示しています

1 FAX送信要領
(1) FAX・電話一体型【0 1 4 5 7-6-2 2 4 1+内線番号】
0 1 4 5 7-6-2 2 4 1+3 4 8
(2) 受信機のない業務用FAX等【0 1 4 5 7-6-2 2 4 1+P P P+内線番号】※P;【ボーズ/リダイヤル】又は【ボーズ】
0 1 4 5 7-6-2 2 4 1+P P P+3 4 8

2 メールで送信する場合【送信後、受信の確認をして下さい】
fin-hidaka-nadep@inet.gsdf.mod.go.jp

3 提出先：沙流郡日高町字千栄7 5
陸上自衛隊北海道補給処 日高弾薬支処会計科 上屋敷

電話番号：0 1 4 5 7-6-2 2 4 1（内線3 4 7）
0 1 4 5 7-6-2 2 4 1（3 4 8）

市場価格調査依頼書

殿

以下のとおり市場価格調査を依頼します。

分任契約担当官
陸上自衛隊北海道補給処日高弾薬支処
会計科長 古瀬 明 弘

1 市場価格調査

契約実施計画番号	6MFR1EE00320											
調達要求番号	物品番号				単 位	数 量	銘 柄		納 地		指定	
品 名							使用期限等		引 渡 場 所		検査	
部品番号 または 規格									搬 入 場 所			
使用器材名					仕様書番号		グループ		納 期		包装	
6MFM1AK0006 0001	Q52B9070Q0035				BG	5.00			日高弾薬支処			
インサートカップ									日高弾薬支処総務科			
2 1 0 m l 5 0 個入 1 7 0 - 5 9 6									日高弾薬支処総務科管理班			
									令和8年10月9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 市場価格調査提出日時

令和8年9月16日(水)

3 市場価格調査提出場所

日高分屯地会計科

4 備考

上記の案件について市場価格調査を依頼します
F A X又はメールにて回答をお願いいたします。
細部については、
北海道補給処ホームページ：http://www.mod.go.jp/gsdf/nae/nadep/nyuusatujouhou/nyuusatujouhou.htmlに掲示しています

1 FAX送信要領
(1) FAX・電話一体型【01457-6-2241+内線番号】
01457-6-2241+348
(2) 受信機のない業務用FAX等【01457-6-2241+PPP+内線番号】※P;【ボーズ/リダイヤル】又は【ボーズ】
01457-6-2241+PPP+348

2 メールで送信する場合【送信後、受信の確認をして下さい】
fin-hidaka-nadep@inet.gsdf.mod.go.jp

3 提出先：沙流郡日高町字千栄75
陸上自衛隊北海道補給処 日高弾薬支処会計科 上屋敷

電話番号：01457-6-2241 (内線347)
01457-6-2241 (348)

市場価格調査依頼書

殿

以下のとおり市場価格調査を依頼します。

分任契約担当官
陸上自衛隊北海道補給処日高弾薬支処
会計科長 古 瀬 明 弘

1 市場価格調査

契約実施計画番号	6MFR1EE00330							
調達要求番号	物品番号		単 位	数 量	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		グループ	納 期		包装
6MFM1AK0007 0001	Q52B9070Q0076		PC	1.00		日高弾薬支処		
テーブルクロス 白						日高弾薬支処総務科		
0. 1 5 × 1 8 3 0 mm × 3 0 m						日高弾薬支処総務科管理班		
						令和8年10月9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 市場価格調査提出日時

令和8年9月16日（水）

3 市場価格調査提出場所

日高分屯地会計科

4 備考

上記の案件について市場価格調査を依頼します
F A X又はメールにて回答をお願いいたします。
細部については、
北海道補給処ホームページ：http://www.mod.go.jp/gsdf/nae/nadep/nyuusatujouhou/nyuusatujouhou.htmlに掲示しています

1 FAX送信要領
(1) FAX・電話一体型【0 1 4 5 7-6-2 2 4 1+内線番号】
0 1 4 5 7-6-2 2 4 1+3 4 8
(2) 受信機のない業務用FAX等【0 1 4 5 7-6-2 2 4 1+P P P+内線番号】※P;【ボーズ/リダイヤル】又は【ボーズ】
0 1 4 5 7-6-2 2 4 1+P P P+3 4 8

2 メールで送信する場合【送信後、受信の確認をして下さい】
fin-hidaka-nadep@inet.gsdf.mod.go.jp

3 提出先：沙流郡日高町字千栄7 5
陸上自衛隊北海道補給処 日高弾薬支処会計科 上屋敷

電話番号：0 1 4 5 7-6-2 2 4 1（内線3 4 7）
0 1 4 5 7-6-2 2 4 1（3 4 8）