

見積依頼書

分任契約担当官
陸上自衛隊北海道補給処安平弾薬支処
会計科長 橋村 泰夫

以下のとおり見積を依頼します。

1 見積依頼

契約実施計画番号	調達要求番号	物品番号	仕様書番号				
2ME91NG00140	2ME51AK6006 0001						
品名 または 件名							
ゴム印 (初号) ほか2件							
部品番号 または 規格							
仕様書のとおり							
使用器材名							
数量	単位	銘柄	使用期限等	グループ	指定	検査	包装
44.00	EA						
納地または工事場所				引渡場所			
安平駐屯地				DP補給科			
搬入場所				納期または工期			
補給科 佐々木技官 262				令和4年9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 契約条項を示す場所

安平弾薬支処会計科事務室

3 説明会及び提出の日時場所

説明会日時場所：実施しない。

提出日時場所：令和4年8月22日 (月) 10時00分 安平弾薬支処 会計科

4 決定方式及び契約方式

決定方式：総品目総額 契約方式：随意契約

5 注意事項

- 見積書は、当初FAXのみで結構です。契約締結業者のみ押印後、郵送してください。
(押印省略の場合は、代表者名のほか責任者及び担当者の氏名、連絡先の記載が必要です。)
※辞退の場合は、お手数ですが業者所定の見積書に「辞退」と記入してFAXしてください。
- 市場価格調査依頼 (下見積)
提出期日：令和4年8月19日 (金) 1200
※市場調査価格は、業者所定の内訳書又は添付の「品目等内訳書」に単価を入力してFAXしてください。
FAXのみで結構です。
- 契約に関する問い合わせ先
安平弾薬支処会計科 担当：橋村
TEL 0145-23-2231 内線290
FAX 0145-23-2233
- 仕様書に関する問い合わせ先
安平弾薬支処補給科 担当：佐々木
TEL 0145-23-2231 内線262

仕 様 書		
物 品 番 号		仕 様 書 番 号
ゴム印		
	作 成	令和3年 6月 24日
	変 更	
	作成部隊等名	北海道補給処安平弾薬支処

1 総則

この仕様書は、北海道補給処安平弾薬支処で使用するゴム印について規定する。

2 製品に関する要求

2.1 材料

材料は、通常の使用に充分耐え得ること。

2.2 形状、寸法及び数量

字体、英字体はゴシック体とする他、細部は調達要領指定書による。

2.3 外観、性能

製品は、仕上がりが良好で使用上支障がなく、亀裂・剥がれ・汚れ及び傷等があってはならない。

3 品質保証

3.1 検査

検査は、納入時に全数の製品及び数量について行う。

4 出荷条件

4.1 包装

包装等は、商習慣によるものとし、特に損傷防止に留意する。

5 疑義等

この仕様書の内容に関して疑義を生じた場合は契約担当官等の指示を受けるものとする。

調達要領指定書

一連番号	作成印	作成数	号数・字数							線もの	字体		備考
			初号	1号	2号	3号	4号	5号	6号		7号	活字体	
1		1	22							162mm 円 94mm U 34mm n 34mm			幅120mm 高 30mm
2		1	22							162mm 円 94mm U 34mm n 34mm			幅120mm 高 30mm
3		1		22						81mm 円47mm U 17mm n 17mm			幅100mm 高 15mm
合計		3	44	0	22	0	0	0	0	405mm	0	0	

※ 左端のマークは○の中に英小文字の「u」と「n」を縦に並べて意匠したもので、日本舶用品検定協会の「UNマーク」です。