

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				
2ME91NG00160	2ME51AA6005 0001						
品名 または 件名							
エンドレススタンプ（数字セット） ほか3件							
部品番号 または 規格							
初号 IS-110（5104-5692）							
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
1.00	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
- 品目等内訳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

