

8年8月28日

第401会計隊における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	決定 方法	見積り合せ の日時	防衛省競争 参加資格	備考
EN 10	生理痛体験	神町駐屯地	8.10.19～ 8.10.23	8.8.28	8.9.3 1200	総額	8.9.3 1200		仕様書 (Z180175)
	以下余白								

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

〒999-3765

住 所 山形県東根市神町南三丁目1番1号

契約機関名 陸上自衛隊神町駐屯地 第401会計隊（担当）遠藤

電話番号 0237-48-1151（内線）5486

FAX番号 0237-47-0242

調達要求番号：64061A00175

陸 上 自 衛 隊 仕 様 書		
物 品 番 号		仕 様 書 番 号
生理痛体験	6 師司－Z180175	
	作 成	令和 8 年 7 月 3 0 日
	変 更	
	作成部隊等名	第 6 師団司令部第 3 部

1 総則

1.1 適用範囲

この仕様書は、神町駐屯地において実施する生理痛体験について適用する。

1.2 生理痛体験の内容、種類、数量及び概要

生理痛体験の内容、受講者数及び概要は、表 1 による。

表 1 種類、数量及び概要

品 名	内 容	単位	受講者数	備 考
生理痛体験研修	○ 生理等に関するセミナー ○ 疑似装置を使用した体験 ○ ワークショップ ○ アンケート	人	5 0	

2 役務に関する事項

2.1 役務の内容

生理痛等に関するセミナー、疑似装置を使用した生理痛体験、ワークショップ、アンケートを行う。

2.2 役務提供業者の条件

納入業者については、役務内容が、パッケージ化された業者とする。

2.3 実施時期・場所

実施時期：令和 8 年 1 0 月 1 9 日（月）～ 2 3 日（金）の内 1 日

実施場所：陸上自衛隊神町駐屯地（細部については現地で示す。）

2.4 その他

必要な資器材などは、契約の相手方が準備するものとする。

3 品質保証

監督及び検査は、契約担当官が定める監督・検査実施要領による。

4 その他の必要事項

仕様書に関する疑義

仕様書の内容について疑義を生じた場合、また本仕様書に関して不明な点は、第 6 師団司令部第 3 部 佐藤に連絡し指示を受ける。（0 2 3 7 - 4 8 - 1 1 5 1 内線 5 3 6 8）

見 積 書

件名リスト一連番号	EN10
-----------	------

見積金額 円 (消費税及び地方税を含めた金額。)

No	品 名	規 格	単位	数量	単価	金額
1	生理痛体験	仕様書のとおり	S T	1		
納入（履行）場所		神町駐屯地	納期（履行期限）			8. 10. 19～8. 10. 23
契約保証金		免 除	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領」及び「標準契約（請）書等」の契約条項等を承諾のうえ見積いたします。また、当社（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。

年 月 日

分任契約担当官陸上自衛隊神町駐屯地
第401会計隊長 古舘 良弘 殿

住 所
会 社 名
代 表 者 名

市場価格調査依頼(市場価格回答書)

令和8年8月28日

業 者 各 位

分任契約担当官
陸上自衛隊神町駐屯地
第401会計隊長 古舘 良弘

下記により市価調査をお願いします。

記

1 市価調査項目

品 名	規 格	単位	数量	単価	金額	備 考
生理痛体験	仕様書のとおり	ST	1			
内訳書(様式随意)を回答書と一緒にFAXのご協力お願いいたします。						

- (1) 上記金額には、消費税を含めた金額をお願いします。
(2) 諸経費等を含めた金額で、お見積をお願いします。

2 回 答 期 限 令和8年9月2日1000までにお願いします。(FAX)

電話 0237-48-1151 (内線5486)

FAX 0237-47-0242 担 当 遠藤

市場価格調査回答書

令和 年 月 日

分任契約担当官 殿

上記のとおり回答する。

住 所

会社名

オープンカウンター参加受付票

分任契約担当官陸上自衛隊神町駐屯地
第401会計隊長 古舘 良弘 殿

- 1 件 名：生理痛体験
- 2 見積提出期限：8. 9. 4（金） 10時00分
- 3 参加希望業者名等
会社名、住所、代表者名、連絡先等

電話番号：

FAX番号：

担当者：_____

5 提出方法（該当欄に○印を）

持 参	郵 送	FAX