通知 第 0C11 号
令和8年10月28日

見 積 依 頼 書

分任契約担当官
陸上自衛隊岩手駐屯地
第３８９会計隊長　北畠　誠

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
6N1R15400450	6GGE1A00048 0001		

品名　または　件名
栄養調整クッキー　ほか7件
部品番号　または　規格
カロリーメイト４本入り（数種混合）　又は同等品　納入時賞味期限８か月以上
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
3,000.00	EA						

納地または工事場所	引渡場所
陸上自衛隊岩手駐屯地	
搬入場所	納期または工期
	令和8年12月9日（水）

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
陸上自衛隊　会計隊事務室

３　説明会及び提出の日時場所
説明会日時場所：
提出日時場所　：令和8年11月10日（火）11時00分　第３８９会計隊事務室

４　決定方式及び契約方式
決定方式：品目別総額　契約方式：随意契約

５　注意事項
（１）参加資格
陸上自衛隊東北方面会計隊オープンカウンター方式実施要領第５条に該当する者とする。

（２）その他
「入札及び契約心得」、「陸上自衛隊東北方面会計隊オープンカウンター方式実施要領」及び「標準契約書等」の契約条項等を熟知の上、見積合わせに御参加下さい。
見積金額は、税抜で記載してください。

〒０２０－０６０１
岩手県滝沢市後２６８－４３３
陸上自衛隊岩手駐屯地
第３８９会計隊　契約班
ＴＥＬ　０１９－６８８－４３１１（内線６８８）
ＦＡＸ　０１９－６８８－４３１５
担当：藤浦