

令和7年11月7日

自衛隊長野地方協力本部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項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て見積依頼であり、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 提出日時	見積合わせ 日時	防衛省競争参 加資格の有無	備考
14	ミーティングテーブル配 線BOX付 カラー：ナ チュラル×ブラックほか 9品目	自衛隊長野地方協力本部 茅野地域事務所	8.1.30	7.11.7	7.11.21 (1100)	7.11.21 (1330)	要件としない	茅野市塚原 1-3-20 茅野商工会議所会 館 1 F

4 契約条項等を示す場所、問合せ先及び提出先

- ・住 所：〒380-0846 長野県長野市旭町1108番地 長野第2合同庁舎
- ・契約機関名：自衛隊長野地方協力本部（担当 総務課会計班 阿波連）
- ・電話番号：026-233-2108 FAX：026-233-2109
- ・メールアドレス：admin-nagano-pco@inet.gsdf.mod.go.jp（小文字）

※市場価格調査書は見積書提出日より前に提出をお願いします。（FAX可）

※メールを使用される場合は、市場価格調査表及び見積書に、「担当者名」及び「連絡先」が記載されている場合です。

※メール送信される場合は、必ずご一報ください。また、メールの件名に「OC：〇〇（上記の件名）」を入力してください。

見 積 書

件名リスト一連番号	14
-----------	----

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
ミーティングテーブル配線BOX 付 カラー:ナチュラル×ブラック ほか9品目	別紙「内訳書」のとおり				
	以 下 余 白				
納入(履行)場所	自衛隊長野地方協力本部 茅野地域事務所	納期(履行期限)		8. 1. 30	
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領」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾の上、入札見積りいたします。

また、当社(私(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。

令和 年 月 日

分任契約担当官

自衛隊長野地方協力本部長

山 口 敦 史 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、担当者名及び連絡先を記載すること。

内 訳 書

番号	品 名	規 格	単位	数量	単価	金額	備考
1	ミーティングテーブル配線BOX付 カラー：ナチュラル×ブラック	HBDK-MT1575又は同等品以上	個	1			
2	会議用アームチェア	SOPHIDIA アイボリー・キャスター・フック付又は同等品以上	個	2			
3	会議用アームチェア	SOPHIDIA ブラック・キャスター・フック付又は同等品以上	個	2			
4	ミーティングチェア	PRESONA-2-BK BK又は同等品以上	個	2			
5	木製キャビネット5段セット	HBDK-CAB12-SKS-5又は同等品以上	セット	1			
6	木製キャビネット3段下置き用	HBDK-CAB16-KS-3又は同等品以上	台	1			
7	雑誌架5段タイプ カラー：ホワイト	SE-DMR-5W又は同等品以上	台	1			
8	引戸書庫（内筒交換錠）	SE-RW4-18S ホワイト又は同等品以上	台	1			
9	プラスチックキャビネット	SE-RW45-N10C69 ホワイト又は同等品以上	台	1			
10	プラスチックキャビネット	SE-RW45-N10C39 又は同等品以上	台	1			
		— 以下余白 —					
	— 合 計 —			13			

市場価格調査表

件名リスト一連番号	14
-----------	----

品名	規格	単位	数量	単価	金額
ミーティングテーブル配線BOX 付 カラー:ナチュラル×ブラック ほか9品目	別紙「内訳書」のとおり				
	以 下 余 白				
合 計					

総 額 : ￥ (消費税を含まない。)

納 期 : 8. 1. 30

納 地 : 自衛隊長野地方協力本部 茅野地域事務所

令和 年 月 日

分任契約担当官

自衛隊長野地方協力本部長

山 口 敦 史 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、担当者名及び連絡先を記載すること。

内 訳 書

番号	品 名	規 格	単位	数量	単価	金額	備考
1	ミーティングテーブル配線BOX付 カラー：ナチュラル×ブラック	HBDK-MT1575又は同等品以上	個	1			
2	会議用アームチェア	SOPHIDIA アイボリー・キャスター・フック付又は同等品以上	個	2			
3	会議用アームチェア	SOPHIDIA ブラック・キャスター・フック付又は同等品以上	個	2			
4	ミーティングチェア	PRESONA-2-BK BK又は同等品以上	個	2			
5	木製キャビネット5段セット	HBDK-CAB12-SKS-5又は同等品以上	セット	1			
6	木製キャビネット3段下置き用	HBDK-CAB16-KS-3又は同等品以上	台	1			
7	雑誌架5段タイプ カラー：ホワイト	SE-DMR-5W又は同等品以上	台	1			
8	引戸書庫（内筒交換錠）	SE-RW4-18S ホワイト又は同等品以上	台	1			
9	プラスチックキャビネット	SE-RW45-N10C69 ホワイト又は同等品以上	台	1			
10	プラスチックキャビネット	SE-RW45-N10C39 又は同等品以上	台	1			
11		— 以下余白 —					
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
	— 合 計 —			13			