

令和 8 年 2 月 12 日

参加希望業者 様

支出負担行為担当官
岩手県警察会計担当官

見 積 合 わせ 通 知 書

みだしのことについて、下記のとおり見積合わせを実施するので、参加を希望する場合は見積書を提出してください。

記

1 品名・規格・数量等

| 品 目 | 規 格 | 数 量 |
|---|--|-----|
| ヘアーキャップ | 2-5792-11、1箱100枚入 | 5 箱 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| <u>【摘 要】</u> 同等品可。 <u>*同等品で見積書を提出する場合は、事前審査を受けること</u> | | |
| ・軽くて通気性がよく、長時間使用可 ・P P 不織布製 ・確実に毛髪等の脱落を防止できるもの ・参考商品 ASONE | | |
| 納 品 場 所 | 鑑識課 〒 020-0023 岩手県盛岡市内丸3番40号 盛岡東警察署 8階 | |
| 納 入 期 限 | 令和 8 年 3 月 27 日 (金) | |

2-1-04

2 見積書提出期限

令和 8 年 2 月 26 日 (木) 正午まで *郵送可だが、必着のこと。

3 見積書提出先

〒020-8540 岩手県盛岡市内丸8番10号
岩手県警察本部 4階 会計課 調度係

4 見積書記載要領

- (1) 見積書の日付は、作成日としてください。
- (2) 宛名については「**支出負担行為担当官 岩手県警察会計担当官**」としてください。
- (3) 消費税を記載してください。
- (4) 金額に1円未満の端数が出た場合は、切り捨てにしてください。

5 その他

- (1) 支店長名、営業所長名等で見積書を提出する場合は、委任状の提出もお願いします。
(委任状の宛名も「**支出負担行為担当官 岩手県警察会計担当官**」としてください。)
- (2) 発注する場合のみ、FAXにて連絡しますのでご了承願います。

担当: 岩手県警察本部 鑑識課
庶務係 TEL 019-653-0110