

見積依頼書

下記のとおり見積合わせを実施します。

令和8年8月17日

分任支出負担行為担当官

中国四国管区警察局島根県情報通信部長

花 木 幹 昇

記

1 見積合わせに付する事項

- (1) 件 名 ベルトスリングほか納入
- (2) 納入内容等 詳細は、別紙1のとおりとする。
- (3) 納入場所 島根県松江市殿町8番地1
中国四国管区警察局島根県情報通信部
- (4) 納入期限 令和8年10月23日
- (5) 見積書の様式 別紙2のとおりとする。(別紙2の内容が記載
されていれば、任意の様式でも可)

2 見積書の提出締切日時

令和8年8月31日 (月) 12時00分

3 支払条件

納入完了後、受注者が発行した適法な請求書を当部が受領した日から30日以内に、当該請求書に記載された日本銀行指定金融機関へ振り込む。

4 問合せ先及び見積書の提出先

〒690-8510 島根県松江市殿町8番地1

中国四国管区警察局島根県情報通信部 通信庶務課資材係

代表電話番号 0852-26-0110

電子メール shimane.CGA@npa.go.jp

※電子メールで提出する場合は、到着の確認を行うこと。

5 その他の条件等

- (1) 見積書の提出をもって、見積依頼書及び<https://www.chugokus-hikoku.npa.go.jp/kaikei/ippan/open.html>に掲載している島根県

情報通信部のオープンカウンター方式による見積合わせ実施要領
(以下「実施要領」という。)の内容を承諾したものとする。

(2) 契約金額が100万円以上の場合、契約の際に別紙3の請書を提出するものとする。

(3) 上記以外の条件等は、実施要領による。

※「相当品確認済」欄に記載されているものについては、相当品の申請をする必要はありません。

品 名	規 格	数 量	相当品確認済
ベルトスリング	田村総業 ZE0250100 Zタイプ(JIS4等級・両端アイ形)	3 個	
墜落防止装置FMスカイ ロック安全器	藤井電工 NS-1-BX	4 個	
フルハーネス型墜落制止 用器具	スリーエム 1161649N M/L サイズ	12 個	
巻取り式ランヤード	スリーエム 3101764 DBI-サラ Nano-Lok Light 巻取 り式ランヤード	4 個	
ワークポジショニング用器 具	藤井電工 WP-TD-27-BLK-M-JAN-BX Mサイズ	12 個	
墜落防止時うっ血対策スト ラップ	スリーエム 9513442 DBI-サラ	12 個	
伸縮式ランヤード	スリーエム 1246510 DBI-サラ EZ-Stop 伸縮式ランヤード	3 個	
ヘルメット	ミドリ安全 SC-13BVRA-KP-W ABS製ヘルメット（高通気タイプ）	3 個	

見 積 書

令和 年 月 日

分任支出負担行為担当官
中国四国管区警察局島根県情報通信部長 殿

住 所

会 社 名

代 表 者 名

印

— 金 ￥

(ただし、消費税及び地方消費税を含む。)

件 名 ベルトスリングほか納入

※代表者印の押印を省略する場合は、次の事項を記載する。

	氏 名	連絡先（電話番号）
書類の発行権者		
本件事務担当者		

契約事項 ベルトスリングほか納入

契約金額 円●●●, ●●●. -
うち取引に係る消費税額及び地方消費税額円●●, ●●●. -
消費税額及び地方消費税額は、消費税法（昭和63年法律第108号）
第28条第1項及び第29条並びに地方税法（昭和25年法律第226号）
第72条の82及び第72条の83の規定に基づき算出した額である。

内訳 別表のとおり

上記の契約事項は、次の条件に従ってお願いします。

- | | | |
|---|---------------|--|
| 1 | 納入期限 | 令和8年10月23日 |
| 2 | 納入場所 | 島根県松江市殿町8番地1 中国四国管区警察局島根県情報通信部 |
| 3 | 品質保証期限 | 納入後12か月間 |
| 4 | 納入期限の遅延による賠償金 | 履行期限の翌日から完了日までの日数に応じ、契約履行未済相当額に、契約締結日の国の債権の管理等に関する法律施行令（昭和31年政令第337号。）第29条第1項の規定に基づき財務大臣が定める率（年の日数は閏日を含む期間についても、365日で換算する。）を乗じて計算した額とする。 |
| 5 | 支払条件 | 納入後、適法な支払請求書を受領した日から30日以内とする。 |
| 6 | 支払遅延利息 | 「政府契約の支払遅延防止等に関する法律」に定めるところによる。 |
| 7 | 契約解除に対する違約金 | 本契約条項を履行しないときは契約履行未済相当額の100分の10に相当する金額を徴収して解除する。 |

令和 年 月 日

分任支出負担行為担当官
中国四国管区警察局島根県情報通信部長 殿

住所

氏名等

	氏名(所属)	連絡先
書類の発行権者	●● ●●	●●●●-●●●●-●●●●●
本件担当者	●● ●●(●●課)	●●●●-●●●●-●●●●●

別表

品名	メーカー名	規格	数量	単位	単価	金額	備考
小計							
送料等							
消費税							
合計							