

令和 7 年 8 月 5 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
自動車養生カバー 乗用車用	(株)レックス OC-M02-5 5枚入	1 セット
自動車養生カバー RV・ワンボックス車用	(株)レックス OC-L03-5 5枚入	1 セット
<b>【摘要】</b> 同等品可。 ※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 ・参考商品：(株)レックスのカタログ「カーフレンド VOL46」179ページに掲載の自動車養生カバー ・乗用車用：0.03×3800×6600mm程度、ポリエチレン製 ・RV・ワンボックス車用：0.03×4800×7500mm程度、ポリエチレン製		
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 7 年 9 月 29 日 (月)	

8-1-04

### 2 見積書提出期限

令和 7 年 8 月 26 日 (火) 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

- 見積書の日付は、作成日としてください。
- 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。
- 消費税を記載してください。
- 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

- 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。)
- 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