

令和 7 年 10 月 8 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 |
|-----------------------------|----------------------------------------|-----|
| ロングライフバッテリー                 | AED用 M5070A                            | 1 個 |
| スマートパッドⅡ                    | AED用 989803139261                      | 2 個 |
|                             |                                        |     |
|                             |                                        |     |
|                             |                                        |     |
| 【摘 要】 同等品不可。 <u>純正品に限る。</u> |                                        |     |
| 参考商品：フィリップス製                |                                        |     |
| 納 品 場 所                     | 警察学校<br>〒 020-0133<br>岩手県盛岡市青山1丁目1番17号 |     |
| 納 入 期 限                     | 令和 7 年 11 月 20 日 (木)                   |     |

10-1-01

2 見積書提出期限

令和 7 年 10 月 22 日 (水) 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 警察学校  
庶務係 TEL 019-647-2217