

令和 8 年 7 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
AccuSign COC(コカイン系麻薬)	35テスト、関東化学(株) 49502-04	1箱
【摘要】 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		
COC (コカイン系麻薬) 検出感度300 ng/mL以上のもの		
納品場所	組織犯罪対策課 〒020-8540 岩手県盛岡市内丸8番10号 岩手県警察本部 5階	
納入期限	令和 8 年 8 月 31 日 (月)	

7-1-02

### 2 見積書提出期限

令和 8 年 7 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

- 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 組織犯罪対策課  
TEL 019-653-0110