

令和 8 年 9 月 24 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   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|------|
| 写真・スクラップ用接着剤                           | セメダイン、CA-141                                    | 20 個 |
|                                        |                                                 |      |
|                                        |                                                 |      |
|                                        |                                                 |      |
|                                        |                                                 |      |
| 【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 |                                                 |      |
| 納品場所                                   | 科学捜査研究所<br>〒020-0023<br>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 9 年 1 月 14 日 (木)                             |      |

9-2-08

2 見積書提出期限

令和 8 年 10 月 7 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 科学捜査研究所  
TEL 019-653-0110