令和 8 年 11 月 4 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
足跡用LTCシート 強タイプ IWT	リンテック(株)製・50枚入	10 包

【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
・立証欄が表側であること。 ・立証欄を岩手オリジナルに変更可能であること。
・立証欄が光を透過しない構造であること。 ・保護フィルム付きであること。
・剥離フィルム（台紙）の背面が白色無模様であること。
・大きさ ３３０×１６０ｍｍ
・同等品で見積提出する場合は、事前に見本を提出し、承認を得ること。

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 9 年 3 月 19 日 （金）

11-1-02

2　見積書提出期限
令和 8 年 11 月 18 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 鑑識課
TEL 019-653-0110