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
クアラテック手袋	8－4053－11、Lサイズ、1ケース(10箱×100枚)	1 ケース

【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
- ラテックス製
- パウダーフリーであること。
- 指先の滑り止め加工で確実にグリップし、検体に影響しない程度であること。
- そで口までカバーできるロングタイプであること。（約２９０ｍｍ程度）
- 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 8 年 12 月 7 日 （月）

11-1-05

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