

※要求課記入

要求課 (規格・仕様等に係る照会先)	地域政策部	総務課
担当者名	船越	TEL(直通) 0868-23-1219

※経理出納班記入

調達番号第 F-30 号

※経理出納班記入

落札業者		落札金額	
発注確認	連絡済	(発注連絡をした場合は○印で囲むこと。)	

見 積 依 頼 票 兼 物 品 発 注 票

※経理出納班記入

1	見積依頼日	令和8年8月20日(木)	9:00
2	見積提出期限	令和8年8月27日(木)	12:00
3	見積に係る照会先	美作県民局総務課経理出納班 船越・松尾	TEL(0868)23-1219
4	見積書提出場所	美作県民局地域政策部総務課経理出納班(津山市山下53 2階)	
5	納期	令和8年11月2日(月)	17:00 まで
6	納品場所	岡山県美作県民局総務課(本館2階)	

※要求課記入

5 発注物品							
メーカー名	品名	色 サイズ	規格・仕様	指定製品・品番	入数	数量	備考
(株)自重堂	作業服(下衣・男性)		詳細は別紙仕様書のとおり				
(株)自重堂	作業服(下衣・女性)		詳細は別紙仕様書のとおり				
摘 要							
参 考 事 項	希望購入価格 円(税込み)以内						

参加資格要件	次のいずれにも該当する者であること。 (1)見積依頼票兼物品発注票で指定する提出期限(以下「見積提出期限」という。)の時点で、物品の売買、修理等の契約に係る一般競争入札(条件付)参加資格者名簿(以下「入札参加資格者名簿」という。)に登録されていること。 (2)入札参加資格者名簿に登録してある住所が県内であること。 (3)岡山県の物品の売買、修理等の契約に係る一般競争入札(条件付)参加資格者の資格審査要領(平成19年岡山県告示第306号)第9条に規定する入札参加の停止の措置を受けていないこと。 (4)岡山県の物品の売買、修理及び役務の提供の契約に係る一般競争入札(条件付)参加除外等要領の規定による入札参加除外の措置を受けていないこと。
その他	(1)本発注票に「同等品可」と記載している場合は、同等品による見積もりを認める。同等品で見積もる場合は、見積書提出前に要求課の承諾を得ること。また、見積書の規格には承諾を得た規格を記入し、備考欄に承認を受けた年月日、担当者名を記入すること。発注票に特に記載がない場合は、同等品による見積もりを認めない。 (2)仕様書に見本(原稿等)がある旨記載している場合は、見本(原稿等)を見積書提出場所に見積書提出期限まで提示する。 (3)この見積依頼票に記載のない事項については、オープンカウンター説明書による。 (4)見積書提出方法は、持参または郵送による紙での提出の取り扱いのみとする。

(F-30) 作業服(下衣)仕様書

品名	作業服 (下衣・男性)
規格	(株)自重堂 42102
カラー	アースグリーン (C/039)
サイズ	数 量
70	1
73	1
76	6
79	19
82	11
85	12
88	3
91	8
96	5
101	3
106	1
112	0
計	70

品名	作業服 (下衣・女性)
規格	(株)自重堂 42106
カラー	アースグリーン (C/039)
サイズ	数 量
S	0
M	14
L	11
4L	1
計	26

《注意事項》

- (1) 見積書は別添のものを使用すること。
- (2) 見積書には県に届出の印鑑を使用すること。ただし、届出の印鑑の押印を省略する場合は、
発行責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入してください。
- (3) 落札決定に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する額(その額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額)を加算した金額をもって落札価格とするので、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載すること。

見 積 書

(F - 3 0)

令和 年 月 日

岡山県美作県民局長 殿

住 所

氏 名

下記のとおり見積書を提出します。

金 額									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(税抜き)

品名・規格	作業服（下衣・男性）	（株）自重堂	4 2 1 0 2	アースグリーン
	作業服（下衣・女性）	（株）自重堂	4 2 1 0 6	アースグリーン

数 量	作業服（下衣・男性）	7 0 本
	作業服（下衣・女性）	2 6 本

納 入 場 所 岡山県美作県民局地域政策部総務課（本館2階）

納 入 期 日 令和8年11月2日（月）

※県に届け出た代表者印の押印を省略する場合は、下記事項を漏れなく記入してください。

発行責任者 職氏名： _____ 連絡先(電話番号)： _____

担当者 職氏名： _____ 連絡先(電話番号)： _____