

明 細 書				1 / 1 頁
品 名・納 入 場 所		数 量	単 価	金 額
1 品 名	80080499 (日用品／その他の日用品)			
	除菌タイプウェットティッシュ			
メーカー		1,800.00 個		
製品名	ウェットティッシュスリム 10枚 ホワイト			
規 格	仕様書のとおり			
型 番				
カタログ				
注文番号				
納入場所	交通基盤部港湾局港湾振興課 (本館 2 階)			

担当：県庁用度課物品班 平田
見積締切:令和8年 8月 3日(月) 午後5時
納入期限:令和 8 年 9月 4日(金)

見積番号 1280

見積書

金額 ￥
(契約希望金額の 100/110 相当額) <税抜き>

左のとおり見積いたします。
令和 8 年 月 日
静岡県知事様

合計 A<税込み> _____

所 在 地

A×100/110<税抜き> _____

商号又は名称

消費税相当額 _____

代 表 者 氏 名 印

*余白にこの見積書の 発行責任者 | 担当者 | (いずれもフルネーム) | 電話番号 | を御記入いただいた場合、押印は不要です。

仕 様 書

1 品名及び数量

品 名	数 量
ウェットティッシュスリム 10 枚ホワイト	1,800 個

2 仕様

項 目	内 容
サイズ	(パッケージ) 70×135×15mm 程度
	(ラベル部分) 42×88mm 程度
	(原紙 (広げた状態)) 140×200mm 程度
内容物	不織布 10 枚入り 除菌 ノンアルコール
加工内容	ラベル部分にデザイン (カラー)
ラベル部デザイン	別添写真参照

3 その他事項

- ① 運搬費、発送費、原稿作成費、版代等、納入に係る全ての経費は受注者の負担とする。
- ② 採用された者は速やかに 6 の担当者と打合せを行うこと。
- ③ ラベル部分のデザイン (カラー) については P D F 形式のデータをメールまたは C D により提供する。
- ④ デザイン校正は 1 回とする。
- ⑤ この仕様書に定めのない事項については 6 及び 7 の担当者と協議の上決定すること。

4 納入場所

〒420-8601 静岡県葵区追手町 9 番 6 号
静岡県交通基盤部港湾局港湾振興課 (本館 2 階)

5 納入期限

令和 8 年 9 月 4 日 (金)

6 問合せ先 (仕様及び納入に関すること)

静岡県交通基盤部港湾局港湾振興課 担当：岡村 電話 054-221-3779

7 見積書提出先及び問合せ先 (契約及び支払いに関すること)

〒420-8601 静岡県葵区追手町 9 番 6 号 静岡県出納局用度課物品班
担当：平田 電話番号：054-221-2138 FAX 番号：054-221-3585

8 見積書提出期限

令和 8 年 8 月 3 日 (月) 午後 5 時まで



Port of Shimizu