

明 細 書				1 / 1 頁
品 名・納 入 場 所		数 量	単 価	入札(見積)番号 1618 金 額
1 品 名	80990599 (旗・啓発・広告用品／その他の啓 発・広告用品) 三角コーンカバー (塩化ビニル製)	100.00		
メーカー				
製品名	静岡県ゆずりあい駐車場事業 三角コーンカバ ー (緑)			
規 格 型 番	仕様書のとおり (用度課に見本有)			
カタログ 注文番号 納入場所	福祉長寿政策課 (西館 5 階福祉長寿局内)			

担当：県庁用度課物品班 笠井
見積締切:令和8年 9月 14 日(月)午後5時
納入期限:令和8年 10 月 16 日(金)

見積番号 1618

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 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

三角コーンカバー（歩行困難な方用） 100 個

2 仕様及び機能

下記同等以上の機能を有すること。

項 目	内 容
サイズ・厚さ	サイズ：別添 1 のとおり、厚さ：0.2mm
材質	塩化ビニル（白）
印刷	シルクスクリーン印刷
文字	別添 1 のとおり

3 デザイン

- ① 寸法、記載内容等の詳細は、別添 1 や見本を参考にすること。
- ② 図案は、PDF によるデザインデータを提供するので、それを参考に原稿作成すること。

4 その他事項

- ① 運搬・発送費用、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、実務につき 7 の担当課と打合せを行うこと。
- ③ この仕様書に定めのない事項については 7 及び 8 の担当課と協議の上決定すること。
- ④ デザイン校正は 2 回までとする。

5 納入場所

静岡市葵区追手町 9-6 静岡県健康福祉部 福祉長寿局 福祉長寿政策課（西館 5 階）

6 納入期限

令和 8 年 10 月 16 日（金）

7 問合せ先（仕様及び納入に関すること）

静岡県 健康福祉部 福祉長寿局 福祉長寿政策課 担当：市川 電話番号：054-221-2844

8 見積書提出先及び問合せ先（契約に関すること）

静岡市葵区追手町 9-6 静岡県出納局用度課物品班 笠井
（電話番号：054-221-2125、FAX：054-221-3585）

9 見積書提出期限 令和 8 年 9 月 14 日（月） 午後 5 時まで

（以上）

別添 1

