

明 細 書				1 / 1 頁
品 名・納 入 場 所		数 量	単 価	金 額
1				
品 名	80100201 (防火用品／消火器)			
	業務用消火器			
メーカー	モリタ宮田工業株式会社	4.00		
製品名	蓄圧式粉末ABC消火器 4 型 アルテシモ	本		
規 格	掛け金具要附属 詳細仕様書参照			
型 番	ME A 4 (掛金具 B K T 4 E A G 1)			
カタログ				
注文番号				
納入場所	東部総合庁舎 本館 1 階中央監視室			
2				
品 名	80100201 (防火用品／消火器)			
	業務用消火器			
メーカー	モリタ宮田工業株式会社	11.00		
製品名	加圧式粉末ABC消火器 1 0 型 アルテシモ・キング	本		
規 格	詳細仕様書参照			
型 番	ME A C 1 0			
カタログ				
注文番号				
納入場所	東部総合庁舎 本館 1 階中央監視室			

担当：東部出納室 中村
見積締切：令和 8 年 8 月 25 日（火）正午まで
納入期限：令和 8 年 10 月 1 日（木）

見積書

見積番号 622 番

金額＜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

契約希望金額＜税込み＞ ￥

所 在 地

消費税相当額 ￥

商号又は名称

代表者職氏名
課税・免税業者（いずれかに○）

印

※明細書の「単価」「金額」欄及び見積書欄をご記入ください。
※軽減税率対象品目がある場合は、明細書の金額欄にその旨記載してください。
※貴社でご使用の見積書でも結構です。その場合は、上記見積書の記載事項をすべて含めて作成してください。

＜押印がある場合は不要＞

発行責任者	職名・氏名	
担当者	所属・氏名	
	連絡先	— —

職名及び所属は記載該当がある場合 氏名はフルネームを記載

仕 様 書

1 品名及び数量

- (1) 業務用消火器（蓄圧式） 4 型 4 本
 (2) 業務用消火器（加圧式） 1 0 型 11 本

2 仕様

下記同等以上であること。

	4 型	1 0 型
用途	業務用	
充てん薬剤	消火器用粉末	
薬剤質量	1.2 k g 以上	3.0 k g 以上
本体容器の色	赤色	
区分	蓄圧式	加圧式
能力単位	A－1・B－3・C	A－3・B－7・C
その他	本体容器に掛け金具がついていること。 ついていない場合は、本体容器に掛け金具を追加すること。	

※ 国内メーカー製のみとする。

3 同等品以上による見積り

以下の基準品と同等以上品で見積もる場合は、見積書提出前にカタログ等仕様の判る資料を提出し、7の担当者の了承を得ること。了承のうえは、見積書にメーカー名・型番、「同等品承認済み」と明記すること。

基準品	モリタ宮田工業(株) 4 型 ・アルテシモ ME A 4 ・簡易式掛け金具：B K T 4 E A G 1 1 0 型 ・アルテシモ・キング ME A C 10
-----	---

4 その他事項

- (1) 運搬・発送費用等、納入に係る全ての経費は受注者の負担とする。
 (2) この仕様書に定めのない事項については7の担当課と協議の上決定すること。

5 納入場所

東部総合庁舎本館 1 階中央監視室

（受注者が、沼津財務事務所職員による検品に立ち合うこと。）

6 納入期限

令和8年 10月 1日（木）

7 仕様及び納入に関する問合せ先

沼津市高島本町1－3 東部総合庁舎5階

沼津財務事務所 総務課

担当：大津 電話番号：055-920-2012

8 見積書提出先及び契約に関する問合せ先

沼津市高島本町1－3 東部総合庁舎3階

東部出納室

担当：中村 電話番号：055-920-2040 FAX：055-920-2044

9 見積書提出期限

令和8年8月25日（火）正午