

購入数内訳書

物件番号	同等品 事前 申請	品名	品 質 ・ 規 格				数量	単位	調 達 部 署	納 入 先
			例示A(メーカー等)	例示B(品名・品番等)	仕 様 等	グリーン 購入法				
1	01 要	自動体外式除細動器(AED)	株式会社CU	IPAD CU-SPR	左記と同等品以上 機器本体、キャリングケース、バッテリーパック、AED共通電極パッド 遠隔監視システムなし		1	台	16 駒ヶ岳・大沼森林ふれあい推進センター 函館市新川町25番18号 函館地方合同 庁舎6F	49 同左

北海道森林管理局

駒ヶ岳・大沼森林ふれあい推進センター 調達担当者 宛

TEL：0138-86-6897

メールアドレス：h_koma_f@maff.jo.jp

会社名：_____

担当者：_____

TEL：_____

物品調達の入札に係る同等品の確認等について

物件番号	No.	品名	例示品（品質・規格等）	問い合わせ事項（同等品申請）	著等の 判断	判定	連絡事項	
(例)	1	10	デジタルカメラ	A社製 CD-00E	B社製 FG-10H			
					具体的仕様を記載すること（カタログ等添付）			

見 積 書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
北海道森林管理局長
宇野 聡夫 殿

（見積人）
住 所
商号又は名称
代表者氏名
（代理人）
氏 名

¥

ただし、自動体外式除細動器（AED）（駒ヶ岳・大沼森林ふれあい推進センター）の代金

上記のとおり、見積心得、見積依頼書記載事項及び仕様書を承知の上、見積します。

（注意事項）

- 1 金額は円単位とし、アラビア数字をもって明記すること。
- 2 用紙の寸法は、日本産業規格A列4番とし、縦長に使用すること。

委 任 状

代理人氏名

上記の者を私の代理人と定め、下記権限を委任します。

記

- 1 見積年月日 令和 年 月 日
- 2 件 名 自動体外式除細動器（AED）
（駒ヶ岳・大沼森林ふれあい推進センター）
- 3 見積書提出に関する一切の件

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名

支出負担行為担当官
北海道森林管理局長
宇野 聡夫 殿