仕　様　書

令和6年度	執行伺番号:　6872

件　名	防疫用殺虫剤の購入		
品　名 規　格 数 量 等	品名・規格	数量	同等品可否
	1　品名 アース・スミラブ発泡錠S2 2　内容 1包2錠（2g×2） 3　メーカー アース製薬株式会社	400包	否
納入場所	下関市岬之町17番1号　下関市消防局　警防課		
納入期限	令和6年8月8日（木）		
見積書提出方法	見積書提出期限までに、持参、郵送、下記番号にFAX、または電子メール（PDFファイルに限る）により提出すること。		
見積書提出先	下関市岬之町17番1号　下関市消防局　総務課		
担 当 者	消防局総務課　今土　宏輔		
TEL	233－9111	FAX	224－0519
E-mail	imatsuchi.kosuke@city.shimonoseki.yamaguchi.jp		

条件及び 注意事項	・見積書に記載された額に当該金額の100分の10（軽減税率対象品目は100分の8）に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって申し込みがあったものとしますので、消費税に係る課税業者であるか、免税業者であるかを問わず、契約希望金額（消費税及び地方消費税相当額を含んだ金額）の110分の100（軽減税率対象品目は108分の100）に相当する金額を見積書に記載してください。 ・見積書に「支払期限は、請求書受領後30日以内とする。」と記載してください。 ・金額及び合計金額を訂正したものは無効とします。 ・見積書の代表者印の押印を省略する場合は、所在地、商号又は名称、代表者の役職及び氏名に加え、必ず「責任者氏名及び連絡先」、「担当者氏名及び連絡先」を明記してください。 ※責任者は代表者又は契約等の権限を委任された者 ※責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記入。（同上可） ※確認のため、必要に応じて電話連絡をさせていただく場合がございます。 ・押印を省略しない見積書を、FAX又は電子メールで提出し落札した場合は、落札後速やかに、見積書の原本を提出してください。