

明 細 書		1 / 1 頁		
品名・納入場所		数量	単価	金額
1				
品名	80050401 (ペン/蛍光ペン)			
	フリクション蛍光ペン (プリント有)			
メーカー		7,000.00		
製品名	フリクション蛍光ペン (プリント有)			
規格 型番	仕様書のとおり			
カタログ 注文番号				
納入場所	別添送付先一覧のとおり			

担当：県庁用度課物品班 山田
見積締切：令和8年6月8日（月）午後5時
納入期限：令和8年7月10日（金）

見積番号 729 番

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 フリクション蛍光ペン（プリント有）

2 数量 7,000本

3 仕様及び機能

項目	内容
仕様	フリクション蛍光ペン インキ色：黄 軸色：白
包装	個別に OPP 袋入りとする
環境仕様	静岡県環境物品等の調達に関する基本方針「3. 文具類」「マーキングペン」に適合すること（グリーン購入法適合品であれば適合とみなす。）

4 同等以上品による見積り

以下の基準品と同等以上品で見積もる場合、見積書提出前に、カタログ等仕様の判る資料を提出し、9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、「同等品了承済み」と明記し、カタログ等を添付し、10 まで 11 の期限までに提出すること。

基準品	メーカー：パイロット 製品名・型番：フリクションライト 38-2P 軸色：白軸イエロー カタログ：SP GUIDE 2026 春夏号
-----	---

5 印刷

- ・ 下記デザインのとおりとし（要打合せ）、単色（黒色）印刷とすること。
- ・ 図案は、JPEG 形式のデータを媒体渡しするので、印刷用完全データを作成のうえ、原稿を作成すること。



4.5mm
程度



献血にご協力を

45mm 程度

6 その他特記事項

- ・ 送料等、納入に係る経費は見積り金額に含めること。
- ・ 校正の実施回数は1回までとする。
- ・ 図案の詳細について、契約後速やかに項目9に示す担当者と打ち合わせること。
- ・ この仕様書に定めのない事項については9及び10の担当課と協議のうえ決定すること。

7 納入場所 各健康福祉センター（県下7か所）及び薬事課
送付先一覧表のとおり

8 納入期限 令和8年7月10日（金）

9 問合せ先（仕様及び納入に関すること）

静岡県 健康福祉部 生活衛生局 薬事課 薬事企画班

担当：山本 TEL：054-221-2412 FAX:054-221-2199

10 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

担当：山田 TEL：054-221-2191 FAX:054-221-3585

11 見積書提出期限

令和8年6月8日（月）午後5時まで

送付先 (文具)

送付先	所在地	電話	送付数
賀茂健康福祉センター 衛生薬務課	415-0016 下田市中 531-1	0558 24-2057	300
熱海健康福祉センター 衛生薬務課	413-0016 熱海市水口町 13-15	0557 82-9115	300
東部健康福祉センター 衛生薬務課	410-8543 沼津市高島本町 1-3	055 920-2107	1,000
御殿場健康福祉センター 衛生薬務課	412-0039 御殿場市かまど 1113	0550 82-1223	300
富士健康福祉センター 衛生薬務課	416-0906 富士市本市場 441-1	0545 65-2154	1,200
中部健康福祉センター 衛生薬務課	426-0075 藤枝市瀬戸新屋 362-1	054 644-9289	1,500
西部健康福祉センター 衛生薬務課	438-8622 磐田市見付 3599-4	0538 37-2247	1,000
県庁薬事課 薬事企画班	420-8601 静岡市葵区追手町 9-6	054 221-2412	1,400
計			7,000