

# 明 細 書

	品名・納入場所	数量	単価	金額
1	品名 80150107 (作業用被服/トレーニングウェア) トレーニングウェア (上) メーカー 製品名 規格型番 仕様書のとおり カタログ 注文番号 納入場所 職員厚生課ほか別紙のとおり	26.00 着		
2	品名 80150107 (作業用被服/トレーニングウェア) トレーニングウェア (下) メーカー 製品名 規格型番 仕様書のとおり カタログ 注文番号 納入場所 職員厚生課ほか別紙のとおり	26.00 着		

担当:県庁用度課物品班 鈴木  
 見積締切:令和8年6月29日(月)午後5時  
 納入期限:令和8年12月21日(月)

見積番号 901

## 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 8 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。

トレーニングウェア仕様書

1 品名・数量

品目名	職員厚生課分	計
トレーニングウェア(シャツ)	26着	26着
トレーニングウェア(パンツ)	26着	26着

2 仕様

(1) 規格

シャツ：筒襟・前開きファスナー・全開ボックス型

パンツ：スレンダーパンツ

(2) 色彩 ネイビー

(3) 基準品

■基準品(同等以上の製品可。)

	アシックス	ギャレックス	ミズノ	MIYAMORI
シャツ	XAT12D ネイビー	GF-7006F ネイビー	67SU2414 ネイビー	MIW6400 ネイビー
パンツ	XAT22D ネイビー	GF-7308F ネイビー	67PU2414 ネイビー	MIW6700 ネイビー

・吸水吸汗機能を備えていること。

(4) 寸法 \*概ね以下のサイズを参考とすること。

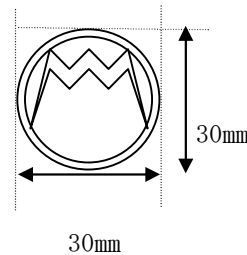
(cm)

		SS	S	M	L	LL(O)	3L(XO)	4L(2XO)
シャツ	身長	157	162	167	172	177	182	187
	胸囲	82	86	90	94	98	102	106
パンツ	胸囲	68	72	76	80	84	88	96
	腰囲	84	88	92	96	100	104	108

(5) マーク

シャツの左胸、及びパンツの左前に  
県マークを白糸で刺繍する。

(右記参考図及び見本品を参照。)



3 同等品による見積について

基準品と同等以上の製品による見積りを行う者は、**令和8年6月26日(金)正午まで**に、別紙「被服等同等品申請書」・現物・カラー版カタログ(2の仕様が判るもの)を職員厚生課に提出し、同等品であることの承認を得ること。承認の上は、見積書に「職員厚生課の同等品承認済み」の旨と、メーカー及び型番を明記し、カタログ等資料を添えて9の担当者に提出すること。

#### 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) 採用された者は、速やかに、実務につき8の担当とそれぞれ打ち合わせを行うこと。
- (3) 本仕様に定めのない事項については、8及び9の担当課と協議のうえ決定すること。

#### 5 納入場所

職員厚生課

(別紙1～2納入先一覧表により、県庁は各局、課又は室へ、出先機関は各事業所別に梱包して納入すること。)

#### 6 納入期限

令和8年12月21日(月)(商品が揃い次第速やかに納品すること)

#### 7 納入条件

- ①納入先ごとに梱包して納入すること。1着ごとビニールに入れ、外から種類(男子用・女子用/半袖・長袖)やサイズが分かるようにすること。また、納品書(明細等、業者名・サイズ数量が記載されているもの)を添付すること。
- ②納入予定日の3開庁日前に、8の担当に連絡した上で納入すること。

#### 8 問合せ先(仕様及び納入に関する事)

静岡市葵区追手町9-6 東館3F

静岡県 総務部 職員厚生課 担当:吉坂 電話番号:054-221-2022

#### 9 資料提出先及び問合せ先(契約に関する事)

静岡市葵区追手町9-6 本館1F

静岡県 出納局 用度課 物品班 担当:鈴木 電話番号:054-221-2191、FAX:054-221-3585

#### 10 見積書提出期限

令和8年6月29日(月)午後5時必着

(FAXによる提出可。ただし、後日原本を持参もしくは郵送のこと。)

(別紙)

## 被服等同等品申請書

令和 年 月 日

このことについて、下記のとおり同等品を申請します。

申請人住所 \_\_\_\_\_

申請人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

品目名 (○を付ける)	一般作業衣 夏作業衣 白衣 防寒衣 雨合羽 トレーニングウェア ブック靴 ゴム長靴 地下足袋 作業靴 安全靴 トレッキングシューズ
メーカー	
品番	
定価	
特長	
申請時 持参品	現物 カラーカタログ 仕様
メーカー 連絡先	

職員厚生課担当者補足意見 (チェックリストは別表のとおり)

したがって、上記製品が同等品であることを 認める / 認めない。

本申請については、上記のとおり取扱うものとする。

職員厚生課長 課長代理 課員 担当



