

明 細 書				1 / 1 頁
品 名・納 入 場 所		数 量	単 価	金 額
1				
品 名	80150202 (防災関係被服類/ヘルメット)			
	ヘルメット (文字入れ等あり)			
メーカー	D I C	50.00 個		
製品名	ヘルメット			
規 格 型 番	別添仕様書のとおり A01型HA-1E3-A01式			
カタログ 注文番号				
納入場所	沼津土木事務所			

担当：東部出納室 中村
見積締切：令和8年4月21日（火）正午まで
納入期限：令和8年5月27日（水）

見積書

見積番号 115 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 ヘルメット
- 2 規格 用途：飛来・落下物・墜落時保護用
色：ホワイト
サイズ：高さ 145×幅 227×長さ 280 mm 程度
質量：355 g 程度
材質：ABS樹脂
その他：ア 衝撃吸収ライナー付き
イ 高機能ヘッドバンドEPA（片手簡単調整、ぐらつき防止機能）
ウ ワンタッチバックルあごひも付き
エ 反射シート付き 10mm×2本（別添写真参照）
オ 正面に静岡県マーク（黒）付き 縦32mm×横50mm（別添写真参照）
カ 後方に「沼津土木事務所」と黒字で印字する
文字サイズ 縦11mm×横16mm（別添写真参照）
キ つば（雨溝）付き

【基準品】A01型 HA1E3-A01式

- 3 数量 50個
- 4 納入場所
沼津土木事務所（担当：総務課 石川）
住所：静岡県沼津市高島本町1-3
電話：055-920-2202
FAX：055-922-6684
- 5 納入期限
令和8年5月27日(水)
- 6 その他
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、4の担当者の上承を得ること。上承のうえは、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。
- 7 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

