

泡消火薬剤仕様書

- 1 品名
泡消火薬剤
- 2 規格
深田工業株式会社
フカダ・ライトニング AR 水成膜 3 % 泡第 2 4 ～ 1 号
- 3 数量
4 0 0 0 (2 0 0 ポリタンクでの納入)
- 4 製造年月
令和 5 年 4 月以降のものであること。
- 5 納品場所
鳥取県西部広域行政管理組合 米子消防署、境港消防署
- 6 納入方法
消火薬剤は 2 0 リットルポリタンクにて納入すること。
- 7 納入期限
令和 5 年 1 2 月 2 2 日
- 8 製品保証
納入日より 1 年間は品質及び機能を保証し、故意または重大な過失による損傷を除き、製品の保証を行うこと。

以上

年 月 日

入 札 書（第 回）

鳥取県西部広域行政管理組合管理者 様

鳥取県西部広域行政管理組合財務規則（平成 8 年鳥取県西部広域行政管理組合規則第 3 号）第 2 条において準用する米子市契約規則（平成17年米子市規則第43号）、鳥取県西部広域行政管理組合会計規則（令和 3 年鳥取県西部広域行政管理組合規則第 7 号）第 2 条において準用する米子市会計規則（平成17年米子市規則第44号）を承知の上、次のとおり入札します。

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

件 名	泡消火薬剤の納入
納 入 場 所	鳥取県西部広域行政管理組合 米子消防署、境港消防署
入 札 金 額	金 円 〔 泡消火薬剤及び 容器の総額 〕

注意

- 1 入札書は、封書にし、封筒表面に「入札書在中」と表示し、裏面に件名、住所、商号又は名称及び代表者氏名を記載すること。
- 2 入札金額は、消費税及び地方消費税を含めない金額とし、算用数字を使用してください。なお、入札金額の訂正はできません。

年 月 日

辞 退 届

鳥取県西部広域行政管理組合管理者 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

下記の入札物件について、第 回目の入札を辞退します。

記

1 件 名 泡消火薬剤の納入

2 入 札 日 年 月 日

3 辞 退 理 由

○郵便入札封筒貼付用様式（表面）

※一点鎖線部分を切り取り、長3封筒に貼付してご使用ください。

配 達 日
指定郵便

配達指定日
令和5年5月22日（月曜日）

入
札
書
在
中

〒689-3403
鳥取県米子市淀江町西原1129番地1

鳥取県西部広域行政管理組合
事務局総務課 入札財政担当 行

○郵便入札封筒貼付用様式（裏面）

《入札書の郵送にあたっての注意事項》

- 1 当組合が入札案件ごとに定める配達日を必ず郵便局で指定してください。
- 2 差出日と配達指定日には、あいだ2日間が必要となります。
- 3 「特定記録郵便」「一般書留」「簡易書留」のいずれかの方法で郵送してください。
- 4 入札書1件につき、封書1通を使用してください。

入 札 番 号	広消11
案 件 名	泡消火薬剤の納入
差出人 住所 商号又は名称 代表者の職氏名	※

※ 必ず記入してください。記入のないものは無効となります。