

少額調達案件の見積依頼（オープンカウンター方式）

- 1 件名
健康管理個人票
- 2 品名及び数量
健康管理個人票 300枚
※詳細は別紙「健康管理個人票仕様書」のとおり。
- 3 納入期限
令和元年11月29日（金）
- 4 納入場所
東京都千代田区千代田1番3号 皇宮警察本部
- 5 その他
 - (1) 請負業者は仕様等に疑義がある場合には、皇宮警察本部会計課担当官（以下「担当官」という。）に説明を求めるものとし、見積書提出後、仕様の不明を理由として異議を申し立てることはできない。
 - (2) 納入については、担当官と事前に納入先、納入日等を十分に打ち合わせた上で行うこと。
 - (3) 上記のほか、詳細については、担当官の指示によること。
- 6 見積書提出期限
令和元年10月24日（木）17時15分
- 7 連絡先
〒100-0001 東京都千代田区千代田1番3号
皇宮警察本部会計課 装備第一係
電話番号 03-3231-3115（内線2245）

仕 様 書

- 1 目的
本仕様書は、皇宮警察本部が調達する健康管理に係る「健康管理個人票」について規定する。
- 2 形状
 - (1) 用紙はカード紙（310g/m²）を用いること。
 - (2) 両面（墨）1色印刷とし、二つ折りで抜き加工を施すこと。
- 3 様式
印刷様式は概ね下記のとおりとする。
縦16.4cm×横24.8cm

健 康 管 理 個 人 票				皇宮警察本部
性 別	男 ・ 女	血 液 型	A ・ B ・ A B ・ O	生 年 月 日 年 月 日 採 用 年 月 日 年 月 日
所 属				
異動年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
職務内容				
所 属				
異動年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
職務内容				
所 属				
異動年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
職務内容				
所 属				
異動年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
職務内容				
所 属				
異動年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
職務内容				

