

※次の仕様書は、令和7年7月11日付け修正した内容です。

仕 様 書

1 購入物品及び数量

調理用ゴム長靴 119足（小学校分100足・中学校分14足・学校保健課5足）

（サイズ内訳）

サイズ	小学校分	中学校分	学校保健課分	小計
22.5	1	0	2	3
23.0	18	2	0	20
23.5	18	1	1	20
24.0	33	6	1	40
24.5	21	3	1	25
25.0	9	1	0	10
25.5	0	1	0	1
合計	100	14	5	119

2 参考製品

弘進ゴム製 ゾナG3 耐油 色：白

上記参考製品又は下記の仕様を満たす同等以上の製品とする。

なお、同等以上の製品で見積書を提出する場合は、見積書の提出前に、下記7の担当課に製品カタログ等を提示し、同等品であることの承認を得ること。

3 仕様

- （1）色は白であること。
- （2）滑りにくい靴底であること。
- （3）耐油であること。
- （4）抗菌、防臭、防カビであること。
- （5）丈は25.5cm以上であること。

4 納入場所

別紙届け先・数量一覧のとおり

5 納入条件

- （1）給食室が不在の場合は、職員室に納品すること。
- （2）同等品を検討する場合は、下記担当課に確認の上、承認を得ること。
- （3）納入時は「届け先・数量一覧」に配達月日の記載と受領印又はサインをもらい、「請求書」とともに学校保健課まで提出してください。
- （4）記載内容が満たされていれば、「届け先・数量一覧」に代えて任意様式の単票を使用して提出しても差し支えありません。

6 納入期限

令和7年10月31日

7 担当課

旭川市7条通9丁目旭川市役所総合庁舎4階

旭川市教育委員会 学校教育部 学校保健課 担当：齊藤

電話 26-1385

届け先・数量一覧

品 名

調理用ゴム長靴

119

足

品質・規格等

仕様書のとおり

小学校

No.1

届け先					22.5	23	23.5	24	24.5	25	25.5	計	配達月日	受領印 又はサイン
1	朝日	小給	学食	校室		2		1	4	1		8		
2	大有	小給	学食	校室			1	1				2		
3	啓明	小給	学食	校室				1				1		
4	正和	小給	学食	校室		1			1			2		
5	春光	小給	学食	校室			1	4	1			6		
6	北鎮	小給	学食	校室			1	1	1			3		
7	東五条	小給	学食	校室	1		1	3	2			7		
8	向陵	小給	学食	校室						1		1		
9	東町	小給	学食	校室		1			1	1		3		
10	大町	小給	学食	校室					1			1		
11	新富	小給	学食	校室			1	1	1			3		
12	富沢	小給	学食	校室		1						1		
13	台場	小給	学食	校室			1	1				2		
14	永山	小給	学食	校室		2	1	1		1		5		
15	近文第1	小給	学食	校室			3					3		
16	愛宕	小給	学食	校室		1		3				4		
17	緑が丘	小給	学食	校室		1		1				2		
18	神居東	小給	学食	校室		1		3	1			5		
19	東光	小給	学食	校室		2	1	1	1			5		

小学校

No.2

届け先			22.5	23	23.5	24	24.5	25	25.5	計	配達月日	受領印 又はサイン
20	陵雲 末広1条7丁目	学食 校室				1	2			3		
21	忠和 忠和4条4丁目	学食 校室		1			1	1		3		
22	永山南 永山9条6丁目	学食 校室		3		1	1			5		
23	末広北 末広5条11丁目	学食 校室		1	2	1		2		6		
24	緑新 神楽岡4条5丁目	学食 校室			2	2	2			6		
25	愛宕東 豊岡7条9丁目	学食 校室		1	3	1				5		
26	共栄 豊岡2条10丁目	学食 校室				5	1	2		8		
27	学校保健課		2		1	1	1			5		
(小学校分)合 計			3	18	19	34	22	9	0	105		

中学校

届け先			22.5	23	23.5	24	24.5	25	25.5	計	配達月日	受領印 又はサイン
1	神居 神居4条5丁目	中給 学食 校室		2		1	1		1	5		
2	神楽 神楽6条12丁目	中給 学食 校室			1	4	2	1		8		
3	東鷹栖 東鷹栖4条5丁目	中給 学食 校室				1				1		
(中学校分)合 計			0	2	1	6	3	1	1	14		
合 計			3	20	20	40	25	10	1	119		

※ 納入時「届け先・数量一覧」に配達月日の記載と受領印またはサインをもらい、「請求書」とともに学校保健課まで提出してください。

※ 記載内容が満たされていれば、「届け先・数量一覧」に代えて任意様式の単票を使用し提出しても差し支えありません。

(担当) 学校保健課 電話:26-1385