

仕様書

1. 品名・品目・数量

番号	品名	品目	数量
1	主食	A アルファード食品株式会社 商品名：安心米クイック 白米	A又はBのどちらか1種を 250 食分
		B サタケフードビジネス株式会社 商品名：マジックライス ななこめつつ 白飯	
2	主食	尾西食品株式会社 商品名：携帯おにぎり 鮭	750 食分
3	主食	C アルファード食品株式会社 商品名：安心米 とうもろこしご飯	C又はDのどちらか1種を 750 食分
		D サタケフードビジネス株式会社 商品名：マジックライス ななこめつつ 鯛めし	
4	主食	E アルファード食品株式会社 商品名：安心米 しょうがご飯（玄米入り）	E又はFのどちらか1種を 750 食分
		F サタケフードビジネス株式会社 商品名：マジックライス ななこめつつ 梅昆布ご飯	
5	副食	ハウスギャバン株式会社 商品名：200gLL ヒートレスカレー（野菜カレー）	1,000 食分
6	副食	ハウスギャバン株式会社 商品名：200gLL ヒートレスシチュー（野菜シチュー （ブラウンシチュー））	200 食分
7	副食	アルファフーズ株式会社 商品名：野菜のシチュー	200 食分

2. 納入場所 柏崎市日石町4-32 柏崎市文化会館アルフォーレ備蓄倉庫

3. 納入期限 令和9（2027）年2月26日（金） 午後3時まで

4. その他

- ・ 同等品不可とする。
- ・ 日本災害食学会の認証を受けたものであること。
- ・ 納入日から少なくとも5年以上の賞味期限が保たれるものを納入すること。
- ・ 見積り金額には運搬及び搬入の費用及び作業費を含む。
- ・ ダンボールに梱包して配送すること。

【問合せ・見積提出先】

〒945-8511 新潟県柏崎市日石町2番1号
 柏崎市危機管理部 防災・原子力課防災係
 担当：小岩井
 電話：0257-21-2316、FAX：0257-21-5980
 email：bosai01@city.kashiwazaki.lg.jp