

仕 様 書

- 1 購入品名 白木祭壇（神仏兼用）および祭壇前備品
- 2 納入場所 滋賀県守山市川田町 2230 番地の3 野洲川斎苑葬祭棟
- 3 納入期限 令和2年11月20日（金）まで
※但し、納入日は指定する。

4 数量及び基本仕様

(1) 神仏兼用祭壇（別紙図面参照）

ア) 祭壇概要	主要部寸法	7尺4段	
	材質	ホワイトスプルー（天板/メラミン）	
	その他	キャスター付き、電装部全てLED照明	
ア) 祭壇本体	数量	2組	
	基本仕様	集中コンセント両内側内蔵、φ50ボール型キャスター付き（ブレーキ付き）、2～4段は内収納庫仕様、彫刻着脱式、LED灯付き	
	寸法	1段目	巾約2100×天端高約750×奥行約400
		2段目	巾約2100×天端高約990×奥行約300
		3段目	巾約2100×天端高約1230×奥行約300
4段目		巾約2100×天端高約1470×奥行約300	
イ) 祭壇袖	数量	1組	
	基本仕様	φ50ボール型キャスター付き（後ろのみブレーキ付き）、収納箱無し、彫刻着脱式、LED灯付き	
	寸法	巾600×天端高約750×奥行約400	
ウ) 棺前飾	数量	2組	
	基本仕様	反り屋根型、格子細工および彫細工有り（脱着式）、LED灯付き ※神式葬儀が兼用出来るよう、千木、鯉木付きとする が千木は脱着式、鯉木は回転式とする。	
	寸法	全巾約2100×全高さ約1100×屋根奥行約450（別紙 祭壇断面配置例参照）	
エ) 六灯立	数量	2対	
	基本仕様	牡丹柄、格子細工および彫細工有り、LED灯付き	
	寸法	巾約550（台幅510）×高さ約700×奥行約210	

オ) 写真台	数量	2 台
	基本仕様	格子細工および彫細工有り
	寸法	寸法 巾約 450×高さ約 130 (天板高) ×奥行約 160 (T 字背もたれは取り外し式 天板より T 字の高さ 400)
カ) 二段盛	数量	2 対
	基本仕様	牡丹柄、彫細工有り
	寸法	1 段目：巾約 530 (台幅約 450) ×高さ約 370×奥行約 210 2 段目：巾約 530 (台幅約 450) ×高さ約 490×奥行約 210
キ) 盛物台	数量	2 対
	基本仕様	蓮華柄、彫細工有り
	寸法	巾約 420×高さ約 260×奥行約 300
ク) 脇灯	数量	1 対
	基本仕様	牡丹柄、格子細工および彫細工有り、LED 灯付き
	寸法	巾約 610 (台幅 510) ×高さ約 1050×奥行約 250
ケ) 位牌台	数量	2 台
	基本仕様	波華柄、彫細工有り
	寸法	巾約 210×高さ約 80 (天板高) ×奥行約 130
イ 祭壇前備品		
ア) 棺台車	数量	2 台
	基本仕様	黒艶消し、棺蓋置き付き、取手脱着・収納型、木档 2 枚付き、天板・下板廻りゴム張り
	寸法	巾約 2100×台車高さ約 430 (キャスター込み) ×奥行約 560
イ) 経机	数量	2 台
	基本仕様	黒艶消し、棚板前側 10cm カット
	寸法	巾約 1800×高さ 750×奥行約 450
ウ) 脇台	数量	4 台
	基本仕様	φ 38 ウレタンボール型キャスター付き
	寸法	巾約 620×天端高さ約 600×奥行約 460

エ) 鑿子台 数量 2台
基本仕様 黒艶有り、φ38 ウレタン平型キャスター付き
寸法 天端高さ約 450×φ470

オ) 杢魚台 数量 2台
基本仕様 黒艶有り、φ38 ウレタン平型キャスター付き
寸法 天端高さ約 380×φ470

5 特記事項

①上記仕様については、株式会社 岡村竹材製の下記の商品の仕様としている。従って、他のメーカーについては上記の基本仕様を満たす、同等以上の商品を可とするので、仕様や定価等が記載されたカタログ（カラー）やパンフレット（カラー）を入札日までに「同等品扱い承諾申請書」として提出し、事前に承認を受けたものであること。

【参考商品（株式会社岡村竹材製）】

- ・白木祭壇（神仏兼用） 2WAY 祭壇 『草窓』
- ・六灯立 牡丹六灯（小）
- ・写真台 草窓写真台（巾約 450 仕様、T 字の高さ 400 仕様）
- ・二段盛 牡丹二段盛
- ・盛物台 蓮華六角型高杯（奥行 300 仕様）
- ・脇灯 牡丹脇灯（電装付き）
- ・位牌台 波華位牌台低型
- ・棺台車 ラグジュアリーローラー棺台 棺蓋置付
- ・経机 軽便焼香台（奥行 450 仕様）
- ・脇台 京塗脇台
- ・鑿子台 京塗鑿子台（輝）
- ・杢魚台 京塗杢魚台（輝）

②予備 LED 球として各種 2 本納品すること。

③納入期限は令和 2 年 11 月 20 日（金）までとするが、納入日を指定するので指定日に搬入し、組合職員の指示により据え付けること。

6 支払い

支払いについては、検査終了後に請求があった日から 30 日以内に支払う。