

同等品確認申請書

担当課： _____ 宛

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者
住所：
会社名：

件名： _____

◆ 上記件名の品目について、次のとおり同等品確認を申請いたします。

NO	仕様書の品目			同等品申請の品目		同等品判定
	品名	数量	メーカー	メーカー	備考	可・否
			製品番号	製品番号		
1						

必要事項を記入し、商品のカタログ等を添付して、担当課へ提出してください。

注意点

※同等品申請の際、仕様に不明な点があれば、必ず事前に担当課職員に質問・確認を取ること。

※同等品を申請する前に仕様書をよく読み、指定の項目をすべて満たしているか確認すること。

市処理欄

決裁欄	課長	主幹	係長	係員	担当者

このことについて上記のとおり決定・通知してよろしいか伺います。