

同等品申請書兼認定通知書

年 月 日

契約管理課長 様

申請者 商号又は名称
担当者名
電話番号
FAX番号

記

| | | |
|-----------|----------|-----------------|
| 見積番号 | | |
| 件名 | | |
| 同等品の確認申請品 | | |
| 明細 | メーカー・型番等 | 同等品確認欄 ※市使用欄 |
| No. 1 | | |
| No. | | |
| No. | | |

※確認申請品の規格や価格等がわかるカタログ等の資料を添付してください。

※明細が添付されていない場合は、Noは1としてください。

以下、市使用欄

同等品確認結果は、上記「同等品確認欄」のとおりです。

年 月 日

同等品確認者 担当課 _____

氏名 _____