

# 同等品承認申請書兼確認書

年 月 日

所在地  
商号又は名称  
代表者名  
電話番号  
FAX 番号

件 名	
-----	--

品 名	例示品	同等品候補		確認
	メーカー・品番・規格等	メーカー・品番・規格等	定価（税抜）	

※仕様書等で「同等品可」として表示のある物品等について、同等品で応札される場合は、必ずこの確認書により事前確認を受けてください。

※「品名」「例示品」欄には、入札仕様書等で示された品名・メーカー・品番・規格等を記入してください。

※「同等品候補」欄には、貴社で同等品の承認を受けたい対応物品のメーカー・品番・規格等及び定価（カタログ表示等のメーカー希望小売価格。ただしオープン価格の場合は「オープン価格」で可。）を記入してください。

※「確認」欄は、審査の結果、承認の場合は「○」を、不承認であれば「×」と記入します。

関市記入欄

担 当 課

担 当 者

電話番号