別記様式

同等品承認申請書兼同等品確認書

年　月　日

浜田市長　様

住所

商号又は名称

代表者名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

次のとおり同等品の確認を同等品候補の掲載されたカタログ・価格等の資料を添付して 申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 入札(見積)日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 例示品 | 同等品 | | 確認  (市記入欄) |
| メーカー・品番・規格等 | メーカー・品番・規格等 | 税抜価格 |
|  |  |  | 円 | 可・否 |
|  |  |  | 円 | 可・否 |
|  |  |  | 円 | 可・否 |

※「同等品可」とされた物品について同等品を選定し入札（又は見積合わせ）する場合は、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（例示品を示していない場合は、「例示品」欄は記入不要）。

※「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・規格等及び税抜価格（カタログ表示等のメーカー希望小売価格。ただし、オ－プン価格等定価のないものについては、通常の流通価格を参考価格として記入。）を記入してください。（同等品候補が複数あっても構いません。）

※「確認」欄は、審査の結果同等品と承認の場合は「可」を、不承認であれば「否」を記入して返送（ＦＡＸ又はメール送信）します。

〔市記入欄〕　　　　　　年　月　日

担当課

課(室)長

電話番号