

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
F A X 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、オー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（F A X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 _____