# 同等品承認申請書 兼 同等品確認書

令和　　年　　月　　日

杵築市長　永　松　　悟　 様

住所

商号又は名称

代表者名

電話番号

ファクス番号

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 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 税抜価格 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　「同等品可」とされた物品について同等品を選定し入札する場合は、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－カ－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。）。

※　**必ず、同等品候補のカタログ等を添付してください。**

※　**「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」**とを記入して返送します。

※　見積合わせの場合は、「入札」とあるのを「見積」に読み替えるものとする。

担当課

担当者

電話番号

杵築市記入欄