

同等品承認申請書

件名：長与町自治体フロントヤード改革推進事業備品購入

仕様書に示す例示品について、下表のとおり同等品の承認を申請します。参考品と同等以上の性能・品質を有することを確認し、カタログ等を添付します。

申請者 所在地：_____ 商号：_____ 代表者：_____

担当者：_____ TEL：_____

No.	備品番号	一般名称	例示品1 メーカー・型番	提案品 メーカー・型番	カタログ 添付	判定	備考
1					☐		
2					☐		
3					☐		
4					☐		
5					☐		
6					☐		
7					☐		
8					☐		
9					☐		
10					☐		
11					☐		
12					☐		
13					☐		
14					☐		
15					☐		

【添付書類】

- 1. 提案品のカタログ又は仕様書（必須）
- 2. 必要に応じて参考品との比較資料

発注者記入欄

受付日	令和 年 月 日	受付者	
審査結果	☐ 承認 ☐ 一部承認 ☐ 不承認	特記事項	