

同等品扱い承認申請書

日付は提出日を記入してください

令和〇〇年〇〇月〇〇日

桜井市長 松井正剛 様

(入札者)

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

電 話 番 号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

会 社 名 株式会社 〇〇〇〇〇〇〇〇〇

代 表 者 〇〇 〇〇 印

業者登録で登録した代表者印を使用してください

本入札の仕様書で示された参考品以外の下記物品を同等以上として承認願いたく、参考資料(カタログ等)を添付し申請します。

記

メーカー名	機種（規格品番等）

※仕様書に記載の参考品と同等以上の納品を希望する場合のみ。

本仕様に対応することが詳細にわかるようにすること。【例】カタログ等内の該当箇所に、付箋を付ける、メーカー等でチェックする等。）

以上