

同等品調書

年 月 日

申請者：住 所
会 社 名
代 表 者
電 話 番 号
担 当 者 (職 氏名)

仕様書に規定する物品に代わり、以下のものを同等品としてよろしいか申請します。

入 札 予 定 日	年 月 日	入札番号	
物 品 名			
仕 様 内 容			
申 請 す る 同 等 品 内 容			

上記申請物品を同等品として承認する場合は、以下承認印欄に押印をお願いします。

発 注 課 確 認 欄	課及び担当名	担当者名	承 認 印	課 長	
				担 当	

※ 発注課の承認を得た後、入札書投函の際に、本紙を入札担当者に直接提出してください。