

分任支出負担行為担当官
航空自衛隊第3補給処調達部長
殿

住 所
会 社 名
代表者名
担当者名
連 絡 先

同等品申請書

標記の件について、下記のとおり同等品の審査を申請します。

記

- 1 公告番号(年月日)
第 号(令和 年 月 日)
- 2 入札日
令和 年 月 日
- 3 申請内容

品名・部品番号	対応予定品名及び部品番号、提案するメーカー名

4 担当者名 TEL

5 添付書類 製造会社カタログ

令和 年 月 日

同等品審査結果通知書

会社名
代表者名 殿

審査の結果、同等品申請は(可 ・ 否)とする。

分任支出負担行為担当官
航空自衛隊第3補給処調達部長