

分任支出負担行為担当官  
航空自衛隊第4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（ 年 月 日）
- 2 調達管理番号
- 3 品 名
- 4 申 請 内 容

品 名	提案する製造会社名及び型式

機能・性能等比較

項目	製品に関する要求諸元	申請する製品諸元

※ 所定欄が不足する場合は、当該事項を別紙とすることができる。

添付書類 製造会社カタログ

要求元（資材計画部）審査

年 月 日

『 可 ・ 否 （理由 階級： 氏名：）』  
所属： 階級： 氏名：

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4補給処  
調 達 部 長