

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 見積依頼番号（年月日）
○○○○（○○年○○月○○日）
- 2 統制番号 ○○－○○○○○○○－○○○－○○○○
- 3 品 名 ○○○○○○
- 4 申請内容

同等品の要求諸元等、別紙に記載する場合は「別紙のとおり」と記載する。

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）』
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