　別紙様式第２

　　　年　　月　　日

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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