

同等品確認申請書

令和 年 月 日

契約担当官 殿

住 所
商号又は
名 称
代 表 者
役職・氏名

対象物品			申請物品			判定等			調達要求番号
No	品名	規格	品名	規格	税抜価格	可	否	否の理由	

- 1 対象物品欄には、契約担当官から示された品名及び規格を記入してください。
- 2 申請物品欄には、貴社で同等品の認定を受けたい対応品の品名、規格及び税抜価格(カタログ表示等メーカー希望小売価格)を記入してください。
- 3 判定欄を記入した審査結果は、後日通知いたします。
- 4 同等品確認申請書には、当該申請物品の諸元が確認できるカタログ等を添付してください。