

# 同等品確認申請書

契約担当官 殿

平成 年 月 日

住 所

商号又は  
名 称

代 表 者  
役職・氏名

下記のとおり申請します。

㊞

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およ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物品の品名、規格および税抜価格（カタログ表示等のメーカー希望小売価格）を記入してください。
- 3 判定等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下さい。