年　月　日

同 等 品 判 定 依 頼 書

分任契約担当官

陸上自衛隊関東補給処用賀支処

会計課長 　 金　子　知　巳 　 殿

住　所

　　　　　　　会社名

　　　　　　　代表者

　　　　　　 番　号

　　　　　　　担当者

　　　　　　　連絡先

下記の物品が調達要求物品と同等であるかを判定願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調達要求番号 | 品名 | 仕様書カタログ品名 | 同等品製品名 |
|  |  |  |  |

添付書類等：

　　　　　　（カタログ等諸元が判明可能なもの）

年　月　日

　　　　　　　　　　　殿

分任契約担当官

陸上自衛隊関東補給処用賀支処

会計課長 　 金　子　知　巳

同 等 品 判 定 結 果 通 知 書

上記物品について、次のとおり判定する。

判定：同等品として　　承認する。

　　　　　　　　　　　　承認しない。

　上記申請について、次のとおり確認した。

|  |  |
| --- | --- |
| 分任物品管理官等記入欄 | 要求元記入欄 |
| 要求元の所見を確認した。  確認年月日： | 仕様及び物品番号・品名との適合を確認した結果  同等品として（認める・認めない）  確認年月日：  確認者所属・階級・氏名： |