

年 月 日

同等品判定依頼書

分任契約担当官陸上自衛隊

殿

住 所
会社名
代表者氏名

下記の応札（見積）予定物品が調達要求物品と同等であることを判定願います。

記

件名リスト 一連番号	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読可能なもの)

年 月 日

(会社名)
(代表者名)

殿

分任契約担当官

同等品判定結果通知書

上記応札（見積）予定物品について、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。