令和　５年　７月　１日

【記　載　例】

同　等　品　判　定　依　頼　書

契約担当官

陸上自衛隊武器学校

会計課長　鳥倉　文雄　　殿

住所　茨城県稲敷郡阿見町青宿１２１－１

会社名　株式会社　山田商事

代表者氏名　代表取締役　山田　太郎

担当者名　田中　花子

連絡先　０２９－８８７－１１７１

　下記の応札（見積）予定物品が調達要求物品と同等であるかを判定願います。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 計画実施番号 | 調達要求番号 | 品　名 | 仕様書　カタログ品名 | 同等品製品名 |
|  |  | 消せるボールペン（黒） | URN-180-05.24 | ユニボール　Ｒ：Ｅ |

添付書類等：カタログコピー

　　　　 （カタログ等諸元が判断可能なもの）

同等品の規格（品番）と製品名を記載

年　　月　　日

株式会社　山田商事

代表取締役　山田　太郎　殿

会社名と代表者の役職及び代表者氏名を記載

契約担当官

陸上自衛隊武器学校

会計課長　鳥倉　文雄

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。

　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： |

（注）押印を省略する場合には、担当者名及び連絡先を記載すること。

令和　　年　　月　　日

同　等　品　判　定　依　頼　書

契約担当官

陸上自衛隊武器学校

会計課長　鳥倉　文雄　　殿

住所

会社名

代表者氏名

担当者名

連絡先

　下記の応札（見積）予定物品が調達要求物品と同等であるかを判定願います。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 計画実施番号 | 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断可能なもの）

令和　　年　　月　　日

（会社名）

（代表者氏名）　　　　　　殿

契約担当官

陸上自衛隊武器学校

会計課長　鳥倉　文雄

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。

　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： |

（注）押印を省略する場合には、担当者名及び連絡先を記載すること。