

同等品判定依頼書

分任契約担当官
陸上自衛隊小郡駐屯地
第361会計隊長 瀬川 清明 殿

住 所
会 社 名
代表者名
営業担当

下記の応札（見積）品が調達要求物品と同等であることを判定願います。

記

品番	品名	規格	申請規格	備考

添付書類等： _____
(カタログ等諸元が判断可能なもの)

同等品判定結果通知書

令和 年 月 日

殿

分任契約担当官
陸上自衛隊小郡駐屯地
第361会計隊長 瀬川 清明

上記応札（見積）品について、次のとおり判定する。

承認する
判定：同等品として
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。