

令和 年 月 日

同等品判定依頼書

契約担当官
陸上自衛隊中央輸送隊
会計科長 梅津 聡 殿

住 所
会 社 名
代表者名
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ことを判定願います。

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
		別紙のとおり		
申請の理由	<input type="checkbox"/> 同等品(他社・PB) <input type="checkbox"/> 後継品 <input type="checkbox"/> 廃番または製造終了等 <input type="checkbox"/> 納期不足 <input type="checkbox"/> 在庫僅少又は無し <input type="checkbox"/> 取扱停止 <input type="checkbox"/> その他 ()			

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

殿

契約担当官
陸上自衛隊中央輸送隊
会計科長 梅津 聡

同等品判定結果通知書

上記応札（見積）予定物品について、別紙のとおり判定する。

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。	仕様及び物品番号・品名との適合を確認した結果、 別紙のとおり判定する。
確認年月日：	確認年月日：
	確認者所属・階級・氏名：

