

(契約担当官等)

殿

TEL : 0956-23-7111  
 (3254, 3484, 3298)  
 FAX : 0956-24-4199

住所  
 会社名  
 代表者名  
 連絡先 TEL :  
 FAX :  
 担当者名

同等品承認申請書

調達要求に係る（入札・オープンカウンター）について、同等品にて参加したく、カタログ等の品質を証明できる書類を添付して申請します。

調達要求番号		
調達要求件名		
品名		
規格等の 同等品の	規格	
	参考価格	
添付書類等		

申請を承認（する・しない）。

- 内訳書のとおり
- 仕様等を確認した結果
- 使用者の評価を確認した結果
- 申請審査期間不足

承認番号  
 令和 年 月 日

(契約担当官等)

上記申請について、次のとおり確認した。

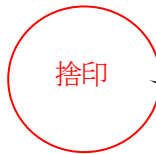
分任物品管理官等記入欄	要求元（請求元）記入欄
要求元（請求元）の所見を確認した。  確認年月日：	仕様等を確認した結果、同等品として （認める・認めない・内訳書のとおり） 使用者の評価を確認した結果、同等品として （認める・認めない・内訳書のとおり） 確認年月日；  確認者所属・階級・氏名：

※押印を省略する場合は、「押印省略時の記録用紙（通知）」を添付してください。



# ※記入要領

(契約担当官等)



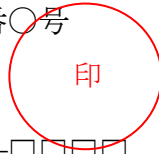
令和 年 月 日

押印は省略可能ですが、その場合は官側での修正はできなくなります。

殿

TEL : 0956-23-7111  
(3254, 3484, 3298)  
FAX : 0956-24-4199

住所 長崎県佐世保市〇〇町〇番〇号  
会社名 △△△△株式会社  
代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇  
連絡先 TEL : □□□□-□□-□□□□  
FAX : □□□□-□□-□□□□  
担当者名 〇〇



該当する方に〇を付けてください。

## 同等品承認申請書

調達要求に係る（入札・オープンカウンター）について、同等品にて参加したく、カタログ等の品質を証明できる書類を添付して申請します。

調達要求番号	〇〇-〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇		
調達要求件名	〇〇〇〇〇〇		
品名	番号：〇〇 〇〇〇〇〇		
規格等 同等品の	規格	メーカー名等〇〇〇〇 〇〇〇〇〇	
	参考価格	〇〇,〇〇〇円	
添付書類等	カタログ など		

複数の品目を申請される場合は「内訳書のとおり」と記載し、内訳書を作成してください。

押印を省略する場合は、「押印省略時の記録用紙（通知）」を添付してください。

## 《内訳書》

住所  
会社名  
代表者名  
連絡先  
担当者名

調達要求書の項番を記載してください。

申請書と同様に記載してください。

調達要求番号：〇〇-〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇  
調達要求件名：〇〇〇〇〇〇

番号	品名	同等品の規格等		添付書類等	要求元（請求元）記入欄	
		規格	参考価格		仕様等を確認した結果	使用者の評価を確認した結果
	〇〇〇〇〇	メーカー名等 〇〇〇〇	〇〇〇円	カタログ など	<input type="checkbox"/> 認める <input type="checkbox"/> 認めない	<input type="checkbox"/> 認める <input type="checkbox"/> 認めない