

(様式 6)

令和 年 月 日

同等品承認書

下記の物品等を同等品と認めます。

担当課：

氏 名： _____ 印 _____

[illegible]

同等品承認依頼者	
住 所：	
商 号：	
代表者名：	印

< 注意 >

同等品で参加される場合は、メーカー名、型式および規格等を明記のうえ、担当課の承認を得たうえで応札してください。