

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

契約番号

No.	対 象 物 品	同 等 品

同等品承認依頼者

業者番号：

住 所：

商 号：

代表者名：

<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、開札日時まで契約課に提出してください。