

(様式 2)

年 月 日

オープンビッド同等品承認書

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