同等品承認申請書 兼 同等品確認書

令和　　年　　月　　日

津南町長　　様

住所

商号又は名称

代表者名

電話番号

ファクス番号

下記を納入に係る同等品として申請しますので、承認願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 開札日 | 令和７年８月２７日 |
| 件名 | 避難所環境改善資機材　購入 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 例示品 | 同等品候補 | | 確認 |
| メーカー・品番・規格等 | メーカー・品番・規格等 | 税抜価格 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　同等品を選定し入札する場合は、必ずこの確認書により事前承認を受けてください。

※　商品の内容・仕様が分かるカタログ等を添付すること。

※　「品名」「例示品」欄には、仕様書等で示された品名・メーカー・品番・規格等を記入してください。

※　「同等品候補」欄には、貴社で同等品の承認を受けたい対応物品のメーカー・品番・規格等及び税抜価格（カタログ表示等のメ－カ－希望小売価格。ただし、オ－プン価格等定価のないものについては、通常の流通価格を参考価格として記入。）を記入してください。

※　**「確認」欄**は、審査の結果同等品と承認の場合は**「○」**を、不承認であれば**「×」**とを記入して返送（ＦＡＸ送信）します。

担当課等名

担当者名

電話番号　　　　-　　　-

町記入欄