

同等品承認申請書

(宛先)吉野川市長

令和 年 月 日

住所
商号又は名称
代表者役職
代表者氏名
電話番号
FAX番号

案件番号:

整理番号:

発注課名:

番号	承認を受けたい品名等	選定する同等品		確認欄
		メーカー 製品名 型番・規格 定価		承認可否 可・否 発注課 担当者 (印)
		メーカー 製品名 型番・規格 定価		承認可否 可・否 発注課 担当者 (印)
		メーカー 製品名 型番・規格 定価		承認可否 可・否 発注課 担当者 (印)
		メーカー 製品名 型番・規格 定価		承認可否 可・否 発注課 担当者 (印)
		メーカー 製品名 型番・規格 定価		承認可否 可・否 発注課 担当者 (印)

注意事項

- 1 本書を提出して同等品の承認を得る場合には、選定した同等品の詳細がわかるカタログ等の写しを添付してください。
- 2 本書は仕様書の中の発注課に持参又は郵送により提出してください。
- 3 承認を受けていない同等品での見積は無効となります。