

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

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>

同等品での取扱いの場合は、メーカー名、型式および規格等を明記のうえ、入札日までに担当課の承認を得てください。承認の無いものは入札無効とします。