年　　月　　日

田　村　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請書　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

**同等品確認申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 |  |
| 納入場所 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品　　名 | メーカー・型番等 | 価格（税抜） | 同等品確認欄※市記入欄 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※確認申請品のカタログ等の「規格・性能が分かる資料の写し」を添付してください。

※仕様書等に「同等品を認める旨の記載（同等品可など）」がある物品について、同等品を選定して入札する場合は、必ずこの確認書により事前確認を受けてください。

上記のとおり回答します。

　　　　　年　　月　　日

田村市長