

# 同等品承認申請書

令和      年      月      日

赤磐市長 前田 正之 殿

所在地 (住所)

商号又は名称

代表者氏名 ⑤

代理人氏名

下記の物品調達に関して、同等品をもって入札することを承諾願いたく申請します。

入札件名：	
品 名：	
(仕様書) メーカー・品番・規格等	(同等品申請) メーカー・品番・規格等

※材質、大きさ、機能等が同等以上の物品で申請してください。

※カタログの写し等を添付してください。

上記の申請については、（ ）同等品として確認のうえ、承認します。  
（ ）同等品として承認できません。

令和 年 月 日

担当課名

課 長 名