

同等品承認申請書

加賀市長

令和 年 月 日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

見積番号:

案件名:

番号	承認を受けたい物品名	選定する同等品	
1		メーカー名	
		製品名	
		型番・規格	
		特記事項	
2		メーカー名	
		製品名	
		型番・規格	
		特記事項	
3		メーカー名	
		製品名	
		型番・規格	
		特記事項	
4		メーカー名	
		製品名	
		型番・規格	
		特記事項	
5		メーカー名	
		製品名	
		型番・規格	
		特記事項	

《注意事項》

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。