**同 等 品 承 諾 願**

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地商号又は名称代表者指名 |  ㊞ |
| 発注物件名 |  |
| 仕様書に提示した参考品名 | 承諾を受けようとする同等品名（メーカー名・型式・規格等） | 合：○否：× |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜注意＞　同等品で参加される場合は、メーカー名及び規格等を明記のうえ、カタログ等仕様のわかるものを添付して、指定日までに物品購入課へ提出し、承諾を得てください。また、この同等品承諾願（原本）は入札時に提出してください。

|  |
| --- |
| **同 　等 　品 　承 　諾 　欄** |
|  上記物品の内、合格した物のみ同等品であると認めます。 　　　　　年　　　月　　　日 物品購入課： 　課　　　長：　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者：　　　 　　　　　　　　） |

※　物品購入課では、同等品か否かを検討のうえ、○・×を記入してください｡

※　物品の仕様当に関する問合せについては、物品購入課で回答してください｡