

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：	⑩
(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。