別紙１

同 等 品 確 認 申 請 書

　年　　　月　　　日

甲良町長　様

（申請者） 商号又は名称

担当者名　　　　　　　　 　　　　㊞

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名 | 令和7年度 物品・役務第5号地域防災用組立式給水タンク購入業務 |

（同等品の確認申請品）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| メーカー名 | 車　　　種　　　名 | 同等品確認欄※町使用欄 |
|  |  | 承　諾・未承諾 |

＊注意事項

１．同等品は、基準品と材質・仕様・色・大きさ等が機能的・品質的に同等以上であって

メーカーの既製品を基本とするものであること。

２．この同等品確認申請書の提出時には、メーカー名・規格・定価などが証明できるもの

（カタログの写し等）を必ず添付して下さい。

以下、町使用欄

|  |
| --- |
|  |

同等品確認結果は、上記「同等品確認欄」のとおりです。

　　　年　　月　　日

同等品確認者　所属課等

　　　　　 　　　　　　　　　　　　職 氏 名 　　 　　 　　㊞

　　　　　　　 　　　　　　　　　　 電話番号