第３号様式

同等品申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福島県出納局入札用度課長　様

　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　 作成担当者職・氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　Ｆ Ａ Ｘ 番 号（　　　　－　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　電 子 メ ー ル（　　　　　　　　　　　　　）

　下記の調達案件について、仕様を満たすものとして、別添のとおりカタログ等を添付し申請しますので、同等品としての承認をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 案件名 | 同等品名 | メーカー・型番等 |
|  |  |  |

※　カタログ等は必要なページをＡ４サイズにコピーし、仕様確認に必要な部分に目印

（マーカー等）をして提出すること。

　上記のとおり申請のありました件について、内容を確認した結果は、次のとおりです。

仕様を満たしているものと認めます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（いずれかを○で囲む。）

仕様を満たしておりません。

年　 月　 日

福島県出納局入札用度課長