同等・規格確認書

令和　　年　　月　　日

（宛先）各発注担当課

【会 社 名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【担当者名】＿＿＿＿＿＿　【連絡先】＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の入札案件について、同等品にて参加したいため、規格等の確認を依頼します。

記

調達案件番号	
調達案件名称	

	メーカー名	型番・規格　等
同等品		

※ 依頼に際しては、必ずカタログ等規格を確認できる書類を添付すること。

（以下、発注担当課記載欄）

上記に提示された製品は、当課が指定した製品の同等品
（又は仕様書の規格を満たす製品）であることを　　□　認めます。
□　認められません。

令和　　年　　月　　日

【担　当】

局(区)　　部　　課

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

同等・規格確認書は発注担当課へ電子メールで提出してください。