同等・規格確認書

令和６年　月　日

（宛先）

会計室会計管理課

会社名：

担当者名：

連絡先：

　下記の入札（見積合わせ）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

|  |  |
| --- | --- |
| 調達案件名称 | デジタルカラー複合機の借受 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同等品 | メーカー名 | 型番・規格　等 |
|  |  |

※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）

上記に記載された製品は、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６年　月　日

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　【担当】

会計室会計管理課

　　　　　　　　　　　　　印

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。

（１通あたり３MBまで。これを超える場合はデータを分割して提出してください。）