同等品承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　伊賀市長（伊賀市上下水道事業管理者）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　下記の物品について同等品の承認を申請します。

記

１　申請者について（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |

２　同等品について

|  |  |
| --- | --- |
| 契約番号 |  |
| 件名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　名 | 基　準　品 | 同等品承認申請品 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　本書は、参考商品以外の同等品を申請する場合に使用すること。

なお、同等品を申請する場合は、見積依頼票に記載の期日までに同等品承認申請書とカタログ等資料を提出すること。

※　同等品の可否の回答先として、「１　申請者に係る事項」に連絡先を記載すること。

※　「２　同等品について」の契約番号・件名・基準品には仕様書に記載されているものを転記すること。