

平成 年 月 日

同等品申請書

三原市長様

申請者

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

（担当者名：.....
電話番号：.....
FAX番号：.....）

次の案件に係る条件付一般競争入札について、例示品以外で入札に参加したいので、同等品の承認をお願いします。

1 公告案件

調達物品名	●●●●
公告年月日	平成 年 月 日

2 同等品

例示品	同等品のメーカー・品番・規格等

※ 同等品を申請する場合は、同等品のカタログ等を添付してください。

※ 承認を得ずに入札に参加した場合は、無効となります。