

平成 年 月 日

仕様適合申請書

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、仕様適合の審査をお願いします。

1 公告案件

調達物品名	
公告年月日	平成 年 月 日

2 提案品

メーカー・品番・規格等

- ※ 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。