別紙様式１

**同等品確認書**

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 入札年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品名 | 同等品候補 | 確認 |
| メーカー | 型番・規格等 | 税抜き価格 |
|  |  |  |  | 認定不認定 |
|  |  |  |  | 認定不認定 |
|  |  |  |  | 認定不認定 |

上記同等品について、確認お願いします。

　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号・名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

※仕様書により「同等品可」とあり、同等品にて入札に参加する場合は必ずこの確認書により事前確認を受けてください。

※同等品候補のカタログを添付してください。

※「同等品候補」欄には貴社で同等品の認定を受けようとする物品のメーカー・型番・規格等および税抜価格（カタログ表示等のメーカー希望小売価格。ただしオープン価格等定価がないものについては、通常の流通価格を参考として記入）を記入してください。

※「確認」欄は、審査の結果同等品と認定の場合は「認定」を、不認定であれば「不認定」に○をし、返送します。

竜王町記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 担当課 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |