

## 同等品確認書

|       |                     |     |      |
|-------|---------------------|-----|------|
| 件名    | 竜王町災害時用備蓄品（簡易ベッド）購入 |     |      |
| 入札年月日 | 令和 8 年              | 7 月 | 17 日 |

| 品名       | 同等品候補          |        |        | 確認                                                                     |
|----------|----------------|--------|--------|------------------------------------------------------------------------|
|          | メーカー           | 型番・規格等 | 税抜き価格  |                                                                        |
| ワンタッチベッド | ヴィレップス<br>合同会社 | VJ-010 | 22,000 | <input checked="" type="checkbox"/> 認定<br><input type="checkbox"/> 不認定 |
|          |                |        |        | <input type="checkbox"/> 認定<br><input type="checkbox"/> 不認定            |
|          |                |        |        | <input type="checkbox"/> 認定<br><input type="checkbox"/> 不認定            |

上記同等品について、確認をお願いします。

令和 8 年      7 月      3 日

※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・規格等および税抜き価格（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  | 生活安全課        |
| 担当者  | 木下 慶太郎       |
| 電話番号 | 0748-58-3703 |

## 同等品確認書

|       |                    |     |       |
|-------|--------------------|-----|-------|
| 件名    | 竜王町災害時用備品（簡易ベッド）購入 |     |       |
| 入札年月日 | 令和 8 年             | 7 月 | 1 7 日 |

| 品名    | 同等品候補    |         |                              | 確認                                                                     |
|-------|----------|---------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|       | メーカー     | 型番・規格等  | 税抜き価格                        |                                                                        |
| 簡易ベッド | 株式会社 電池屋 | E-BED01 | ¥10,000<br>(オープン価格につき参考流通金額) | <input checked="" type="checkbox"/> 認定<br><input type="checkbox"/> 不認定 |
|       |          |         |                              | <input type="checkbox"/> 認定<br><input type="checkbox"/> 不認定            |
|       |          |         |                              | <input type="checkbox"/> 認定<br><input type="checkbox"/> 不認定            |

上記同等品について、確認をお願いします。

令和 8 年      7 月      6 日

※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・規格等および税抜き価格（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  | 生活安全課        |
| 担当者  | 木下 慶太郎       |
| 電話番号 | 0748-58-3703 |