（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

高島市　　　　　課長

（業者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）

同等品確認書

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 令和　　年度　　 |
| 入札等日時 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 品名 | 基準品 | 同等品（メーカー・型番等） | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

【確認欄】

上記物品を同等品として（　承認　・　不承認　）とします。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高島市　　　　　　　課長

　　　　　印