

茨城県知事 大井川 和彦 殿

登 録 番 号
住 所
商号又は名称
代表者氏名

(担当者氏名)
(電 話 番 号)
(F A X)

同 等 品 申 請 書

下記の物品について、参考品の同等品として認めてくださるよう申請します。

○同等品申請に係る事項

案件番号		案件名称	
品 名	参考品 (品番等)	同等品 (メーカー・品番等)	承認欄
			可・否
			可・否
			可・否

- 注1 本書は、参考品以外の同等品を申請する場合に、指定の期日までに提出すること。
2 同等品として申請する物品のカタログ等を添付すること。
3 品目が多い場合は別紙とすること。

*以下は記入しないでください。

返信

申請者 殿

発行日： 年 月 日

担当：

上記申請について、承認欄に記載のとおりとします。

備考 (否とする理由等)