

(別紙様式)

F A Xで送信してください Fax:0182-32-4655

同等品確認申請書

令和 年 月 日

横手市長 様

住 所
商号又は名称
代 表 者 名
電 話 番 号

次のとおり、同等品の確認について、同等品候補のカatalog等の資料を添付して申請します。

※添付資料はメールで別送も可能です（別送の場合は左にチェック✓）⇒ ☐メール別送有
（送付先メールアドレス：keiyaku@city.yokote.lg.jp）

件 名	
入札日	令和 年 月 日

品名	例示品	同等品候補	
	メーカー・品番・規格等	メーカー・品番・規格等	定価(税抜)

※「同等品可」と表示のある物品について同等品を選定し入札する場合は、必ずこの同等品確認申請書を提出し
事前確認を受けてください。

※「品名」「例示品」欄には、入札仕様書等で示された品名・メーカー・品番・規格等を記入してください。

※「同等品候補」欄には、同等品の承認を受けたい物品のメーカー・品番・規格等及び定価（メーカー希望小売価
格）を記入してください。オープン価格等の場合は「定価」は記入不要です。