

(別紙様式)

F A Xで送信してください Fax:0182-32-4655

【記載例】

同等品確認申請書

令和●●年●●月●●日

横手市長 様

住 所 横手市△△町△△番△号
商号又は名称 ○○商事(株)
代 表 者 名 代表取締役 ○○ ○○
電 話 番 号 △△△△-△△-△△△△

次のとおり、同等品の確認について、同等品候補のカタログ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(別送の場合は左記にチェック✓)⇒ ☒ メール別送有
(送付先メールアドレス: keiyaku@city.yokote.lg.jp)

件 名	【○-△】令和○年度 △△△△△△△購入
入札日	令和●●年●●月●●日

カタログ等の資料をメールで
別送する場合は、ここに「✓」
を記入してください。

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)
タブレット 端末	(株)○○社製 ○○Pad 品番 ABCD-123456 画面 ○○インチ、メモリ○GB ストレージ○○GB	(株)△△社製 ☆☆タブレット 品番 EFGH-789XYZ 画面 □□インチ、メモリ□GB ストレージ□□GB	50,000円

※「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。