## 同等品確認申請書

令和 年 月 日

熱海市長	あて	•
------	----	---

住所		
商号(名称)		
代表者職名		
TEL	(	)
FAX	(	)

令和7年10月21日付け総(物)見積第134号の案件について、別紙のとおり同等品の確認をお願いします。

なお、同等品に関する資料を添付します。

## 市記載欄

同等品確認申請を受け付けました。

令和 年 月 日

部署名

担当者名

(注) この確認申請書は、必ず入札(見積合せ)案件ごとに作成してください。 なお、この確認申請書を本市が受理した後、部署名及び担当者名を記入して、 この用紙のみファクスで返信いたします。

審査後に認定・不認定を記載した同等品確認書をファックスで返信いたします。 返信された用紙については、今後必要となる場合がありますので、大切に保管 してください。

## 同 等 品 確 認 書

見	積 番	号	総(物)見積第134号
物	件	名	消防ポンプ車用吸水管及びプラカゴ

品 名	同 等 候 補 メーカー・品番・規格等	品 希望小売価格 (オープン価格)	確認

- ※ 「同等品可」とされた物品について同等品を選定し入札する場合は、必ずこの確認書により 事前確認を受けてください。
- ※ 「同等候補品」欄には、貴社で同等品の認定を受けたい対応物品のメーカー・品番・規格等 及び税抜価格(カタログ表示等のメーカー希望小売価格。ただし、オープン価格の場合は「オ ープン価格」で可。)を記入してください(同等品候補が複数あっても構いません。)。
- ※ 必ず、同等品候補のカタログ等を添付してください。
- ※ 「確認」欄は、審査の結果同等品と認定の場合は「〇」を、不認定であれば「×」と記入してお返しします(FAX送付)。