# 同等品規格（応札物品）確認票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件名（品名・数量） |  | 整理番号(オープンカウンタのみ) |  |
| 品　　　名 | 基　準　品※仕様書に定めがある場合のみ記載 | 同等品規格（応札予定）物品 | 備　　考 | 確認欄 |
| メーカー・品番・規格等 | 定　価 |
|  |  |  |  |  | 適・否 |
|  |  |  |  |  | 適・否 |
|  |  |  |  |  | 適・否 |

　上記応札予定物品の審査をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　確認者氏名

年　　月　　日

住　　　所

商号・名称

代表者名

（担当者：TEL・FAX）

* 同等品規格（応札予定）物品の規格が確認できるカタログ等の資料を添付してください。
* 欄が足りない場合は適宜追加してください。
* 確認欄に適否を記載の上、返送します。