

同等品確認申請書兼承認書

(宛先) 柏崎市長 様

令和 8年 1月 20日

住所	
商号又は名称	
代表者職・氏名	
担当者名	
連絡先（電話）	
連絡先（Eメール）	

案件番号：	8月17日
案件名：	特別支援教室備品 一式

承認を受けたい物品名	例示品	選定する同等品候補	確認結果
	メーカー・品番・規格等	メーカー・品番・規格等	
ソファベッド	三和製作所 111-766	ヤガミ 5021105	○
多目的棚	サクラクレパス 820-344	内田洋行 8-343-0036	○

同等品確認が「否」の理由（発注課記入欄）

確認(承認)担当者	課名：	教育総務課		
-----------	-----	-------	--	--

※上記太枠を記入願います。

- ◆提出方法 持参又は電子メール（電子メールの場合は、送信後に必ず契約検査課へ電話連絡してください。）電子メール：keiyaku@city.kashiwazaki.lg.jp 電話：0257-21-2313
メール送信する際の件名は「同等品確認申請書（案件番号○）」としてください。
- ◆提出先 柏崎市財務部契約検査課契約係（本庁舎4階）
- ◆添付書類 同等品候補の仕様書(仕様表、寸法図、カタログ等)等、添付書類のみで規格を確認できる資料