

同等品確認申請書兼承認書

(宛先) 柏崎市長 様

令和 年 月 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:	契随第11号
案件名:	柏崎市職員貸与被服類

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	

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:		氏名:	
-----------	-----	--	-----	--

※上記太枠を記入願います。必要により行を追加してください。

- ◆提出方法 商品見本と一緒に持参してください。
- ◆提出先 柏崎市総合企画部人事課(本庁舎3階)
- ◆添付書類 同等品候補のカタログ等