

# 同等品申請書兼報告書

年 月 日

(あて先)行財政局財政部契約課長

住所又は所在地

商号又は名称

代 表 者

印

入札NO.		契約NO.	
件 名			

上記の入札について、以下の物品の同等品確認を申請します。

品名	要求品形状寸法等	同等品形状寸法等	同等品チェック	
			可	不可
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

京都市記入欄	上記のとおり、提案された物品の同等品確認を行いました。	
	要求課名 確認者	

印

上記の入札について、同等品と認められなかった物品は、

指定品で納品します。

入札を無効にすることを希望します。