別紙

同等品申請書

令和　　年　　月　　日

　人吉下球磨消防組合

　　管理者　松岡　隼人　様

住所

事業所名

代表者氏名

（担当者名）

下記のとおり同等品を申請しますので確認をお願いします。

|  |
| --- |
| 申請同等品 |
| 番号 | メーカー・型式・規格等 | ※適否 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※適否の欄は担当職員が記載しますので、空欄で提出して下さい。

※同等品で入札に参加する場合は、必ずこの申請書により事前確認を受けて下さい。

※申請同等品の資料を必ず添付して下さい。

※この申請書で提案のあった同等品の適否は入札参加者すべてに通知します。