

# 同等製品確認書

朝霞市長 宛

開札日

案件名

住所(所在地)

氏名(名称)

担当者名

電 話

FAX

仕様書で同等品を可能としている品物について、下記のとおり確認します。

	品物名称	仕様書に例示している品物		同等品としたい品物	
		メーカー名	型番	メーカー名	型番
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※確認品物が多い場合は、行を挿入してご利用ください。