

年 月 日

同 等 品 承 認 書

下記の物品等を同等品と認めます。

担当課：防災安全対策課

氏 名： 印

No.	対 象 物 品	同 等 品

同等品承認依頼者
業者番号 :
住 所 :
商 号 :
代表者名 :

<注意>

同等品で参加される場合は、メーカー名、型式および規格等を明記のうえ、防災安全対策課の承認を得たうえで受付期間内に提出してください。