

# 同等品申請書

令和 年 月 日

堺市長 殿

所在地（住所）

商号又は名称

代表者職氏名

下記のとおり、同等品を申請します。

(押印不要)

記

案 件 名					
連 絡 先		担当者氏名：			
		電話番号：		F A X 番号：	
		メールアドレス：			
	仕様書に記載の製品	申 請 製 品			備 考
		メーカー名	品 名	規格・型番等	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※同等品申請時には、仕様が分かるもの（カタログ等）を合わせて提出してください。