令和　　　年　　　月　　　日

同等品確認書

宇和島市長　　岡原　文彰　　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | | |
| 商号又は名称 |  | | | |
| 代表者名 |  | | |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名 |  |

令和　　年　　月　　日に指名通知のありました上記案件の入札について、次の商品で参加してよろしいでしょうか。

　なお、同等品確認書および提出資料等の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物品名 | 参考品 | 同等品候補 | 認定 |
| メーカー名・商品名（型番）等 | メーカー名・商品名（型番）等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 同等品を選定する場合は、必ずこの確認書で事前審査を受けてください。
2. 「物品名」欄には仕様書等に記載された物品名を、「参考品」欄には仕様書等に記載されたメーカー名・商品名（型番）等を記入してください（参考品を記載していない場合は不要）。
3. 「同等品候補」欄には、同等品の認定を受けようとする商品のメーカー名・商品名（型番）等を記入してください（同等品候補が複数あってもかまいません）。
4. 同等品の認定を受けようとする商品の規格等が記載されているカタログ等を添付してください（規格等の記載箇所はマーカー等で明確にしてください）。
5. 「認定」欄には、審査の結果同等品として認定した商品に担当職員が押印します。即日認定できない場合はＦＡＸ等で返送します。
6. 認定（担当職員の押印）された確認書を、**入札日の前日まで**に契約検査室契約係へ提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当部署 |  | 担当者名（連絡先） |  |