

(様式4)

年 月 日

四国中央市長

様

所 在 地
商号又は名称
代 表 者
電 話 番 号
F A X 番 号

印

同 等 品 確 認 書

次の競争入札において、仕様書に例示された仕様と同等以上の仕様であることの確認をされたく申請します。

件 名	高規格救急自動車
-----	----------

同 等 品 候 補		承 認
メーカー		可 ・ 否
型 式		

※承認欄には、何も記載しないこと。

- 1 同等品で入札に参加しようとする者は、公告に定める期限までに契約検査課へ提出し、承認を得ること。
- 2 同等品候補が、仕様書例示仕様と同等以上の仕様であることを確認できるカタログ、性能証明書等を添付すること。
- 3 同等品の承認の可否については、申請者へ随時ファックス又は電子メールの方法にて通知する。
- 4 承認済みの同等品確認書（上記3で通知されたもの又はその写し）を入札参加資格審査申請書に添付すること。

※四国中央市記載欄

確認年月日	年 月 日	確認印
-------	-------	-----