同 等 品 規 格 確 認 表

業務名：令和７年度鬼北町担い手総合支援事業（機械施設整備事業）

中本　誉　コンバイン導入業務

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | 例　示　品 | 同 等 品 候 補 | | 確認印 |
| ﾒｰｶｰ・品番・規格等 | ﾒｰｶｰ・品番・規格等 | 税込価格 |
|  |  |  | 円 |  |
|  |  |  | 円 |  |
|  |  |  | 円 |  |

　上記同等品候補の確認をお願いします。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号・名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （担当者：　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

* 「品名」「例示品」欄には、入札仕様書、見積仕様書等で示された品名・メーカー・品番・規格等を記入してください。（例示品を示していない場合は、「例示品」欄は未記入）
* 「同等品候補」欄には、貴社で同等品の認定を受けたい対応物品のメーカー・品番・規格等及び税込価格（カタログ表示等のメーカー希望小売価格）を記入してください。
* 「同等品規格確認表」を提出する場合は、当該物品のカタログ等（規格等分かるもの）を提出してください。
* 「確認印」欄は、審査の結果同等品と認定の場合は担当者の印を、不認定であれば「否」と記入してお返しします。