（別紙様式第２号）

同等品承認願

小値賀町長　西　村　久　之　　様

１　入札番号　　３値総工第２３号
２　入札名　　オゾン発生器購入事業
物品番号及び名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３　同等品として承認を受けたい物品

品　名	メーカー名	規格・仕様等	承認欄 (町記入欄)
			可・否
			可・否
			可・否
			可・否

否の理由(町記入欄)

※ 申請書には、同等品の仕様が確認できる資料（カタログの写し等）を必ず添付すること。（カタログ等の資料については、該当箇所にマーカー等で印をつけ該当頁に付箋により見出しを付ける等、わかりやすいようにして下さい。）

上記について、同等品による承認をお願いします。

令和　　年　　月　　日
(申請者)　所　在　地
商号又は名称
代表者氏名　　　㊞
電話番号
ＦＡＸ番号
担　当　者

※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※

（小値賀町使用欄）

上記承認結果については、承認欄に記載のとおりとします。

令和　　年　　月　　日

様

小値賀町長　　西　村　久　之