別添様式第２号

# 同等品承認願

小値賀町長　西　村　久　之　　様

１　事 業 番 号　　３値総備第８４４号
２　事　　業　　名　　公共施設等感染防止対策事業
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<br>(町記入欄) |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

否の理由（町記入欄）

※ 申請欄には、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、同等品の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　　印
電 話 番 号
ＦＡＸ番号
担　当　者

※※※