

# 同等品事前確認書

南島原市長 様  
(担当課：防災課)

令和 年 月 日

申請者  
住所  
氏名

印

F A X

下記について、同等品として承認を受けたいので申請します。

| 名 称 : 電話交換システム等購入  |          |        |           |
|--------------------|----------|--------|-----------|
| 入札(見積)日 : 令和 年 月 日 |          |        |           |
| NO.                | 項目(機器等)名 | メーカー名等 | 規格(機器型番)等 |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |
|                    |          |        |           |

注1) 同等品で入札する場合は、必ずこの事前確認書を提出し、承認を受けてください。

注2) この同等品事前確認書にカタログ、サンプル物品(任意)を添付して、質問事項締め切り期日までに担当課へ提出してください。