

令和 年 月 日

那須塩原市長

様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

## 同等品取扱承認願書

次の物品を同等品として取り扱くださるようお願いいたします。

[入札案件の名称： \_\_\_\_\_]

物品名	同等品の規格・型式	承認の可・不可及び条件

(注) カタログその他の同等品の仕様が分かるものを添付すること。

上記のとおり承認及び回答します。

令和 年 月 日

那須塩原市長