

同等品確認申請書

令和 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者氏名

1. 物品名等	件名	非常用給水袋
	納入場所	大津市企業局柳が崎浄水場（大津市柳が崎6番1号）
	同等品確認申請書締切日時	令和7年9月11日（木） 午後5時00分
	開札日時	令和7年9月26日（金） 午前9時30分
2. 同等品	品名・番号	
	メーカー	
	容量	非常用給水袋（ ）L
	規格・仕様等	
3. 担当課 確認欄	<p>上記の物品を確認しました。</p> <p><input type="checkbox"/> 仕様に合致します。</p> <p><input type="checkbox"/> 仕様に合致しません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>確認者 水道計画管理課 _____</p>	

※同等品で入札される場合は、必ずこの申請書を提出し確認を受けてください。

※申請する物品のカタログ等を添付してください。

提出責任者名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	