

同 等 品 確 認 書

公 示 日	7月9日
契 約 案 件 番 号	19
契 約 の 名 称	調理室用シューズの購入

見 積 合 せ 参 加 者 名	
--------------------	--

メーカ一名	型番・規格等

当課が指定した製品と同等品（又は仕様書の規格を満たす製品）であることを確認しました。

令和 7 年 月 日

学校教育部 学校保健課

(担当者名)

※ 1 同等品で応札する場合は、必ずこの「同等品確認書」に必要事項を記入し、カタログ等を持参のうえ、担当課の確認を受けてください。

※ 2 確認を受けた後、この確認書を見積書と一緒に契約課の投函箱へ投函してください。