

同 等 品 確 認 書

| | |
|-------------|----------|
| 公 示 日 | 7月9日 |
| 契 約 案 件 番 号 | 22 |
| 契 約 の 名 称 | 調理用帽子の購入 |

| | |
|--------------------|--|
| 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。