## 同等品確認書

| 公 示 日  | 10月29日  |
|--------|---------|
| 契約案件番号 | 39      |
| 契約の名称  | 冷蔵庫②の購入 |
|        |         |

| 見 積 合 せ<br>参 加 者 名 |
|--------------------|
|--------------------|

| メーカー名 | 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。