

同等・規格確認書

令和 年 月 日

一般財団法人札幌市交通事業振興公社
理事長 藤井 透 様

【会社名】 _____

【担当者名】 _____ 【連絡先】 _____

下記の入札（見積合せ）案件について、同等品にて参加したいため、規格等の確認を依頼します。

記

調達案件名称	
--------	--

同等品	メーカー名	型番・規格等

※ 依頼に際しては、必ずカタログ等規格を確認できる書類を添付すること。

（以下、発注担当課記載欄）

上記に提示された製品は、当課が指定した製品の同等品（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 年 月 日

【担当】

総務企画 部 課

印

同等・規格確認書は発注担当課の署名後、原本（写し無効）を総務課庶務係に提出すること。