別記様式第１号

入札に係る同等品承認願

　　草津市長　　　　　　　様

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　入札者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　以下の製品が 　　　年　　　月　　　日付け草契発第　　　号で通知のあった入札番号第　　　号の入札に関して同等であることの承認を願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 品名 | 同等品規格 |
|  |  |

|  |
| --- |
| 承認印 |

**※承認された場合は、入札書到達期限までに、この同等品承認願の原本を入札書とともに内封筒に入れ、郵送または持参してください。入札書と同封されていない場合は、同等品による入札とは認められません。**