

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。