

同等品確認申請書												
								申請日		年	月	日
和泉市長　あて												
商号又は名称												
件　　　名：												
下記のとおり申請します。												
参 考 品			申 請 物 品				参考品番に 対する率 ②÷①(%)	判 定 等				
NO	品名・型番等	税抜価格①	品名	メーカー	型番等	税抜価格②		可	否	否の理由		

注1 税抜価格がオープン価格の場合はその旨を記載してください。

注2 判定等の欄は何も記載しないでください。