

年 月 日

千葉県知事 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

同 等 品 申 請 書

下記の物品について、参考品の同等品として認めてくださるよう、申請します。

1 申請者に係る事項

資格決定番号		1 - - - -
連絡先	担当者氏名	
	電話番号	
	F A X 番号	

2 同等品申請に係る事項

案件名称	【 - 】	
品 名	参考品	同等品

- 注1 本書は、参考品以外の同等品を申請する場合に、指定の期日までに提出すること。
- 2 同等品として申請する物品のカタログ等を添付すること。