

同等品申請書

令和 年 月 日

(あて先)
交 野 市

住 所
商号又は名称
代表者職氏名（署名）
(※) 自署しない場合は、記名押印（使用印）してください。

(仮称) 交野みらい学園 消耗品一式の納入予定物品について、下記のとおり同等品の申請をします。

記

物品名	規格(メーカー・品番等)

【本様式等の申請・提出方法、提出物等について】

No.	様式、資料名等	提出媒体（電子）			提出方法
		様式	サイズ	部数	
1	本様式（同等品申請書）	PDF（カラー）	A 4 縦カラー	1 部	メールにて
2	同等品申請品が掲載されている 2024 年カタログ資料	PDF（カラー）	A 4 縦カラー	1 部	