

同等品審査申請書

令和 年 月 日

盛岡市長 内 館 茂 様

申請人

住所 (所在地)

商号 (名 称)

代表者職・氏名

連絡先 電話番号

担当者名

(件名) 盛岡市保健所ガス漏れ警報器交換修繕 に係る同等品の
審査について、次のとおり申請いたします。

記

| 品 名 | メーカー・品番・カタログ頁 | 小 売 価 格 (税込定価) | 審査結果 |
|-----|---------------|-------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*小売価格欄には、オープン価格の場合も参考となる標準価格を記入すること。

*審査結果欄は記入しないこと。

(審査結果通知年月日

令和 年 月 日)