

令和 年 月 日

(あて先) 福祉介護課長

住 所 .....  
名称又は商号 .....  
代表者氏名 .....  
担当者氏名 .....  
担当者連絡先 .....

## 同 等 品 承 認 申 請 書

下記の物品について、次のとおり事前物品承認の申請をします。

番 号	件 名	参 考 品 メーカー・品番・規格等	同 等 品 等 メーカー・品番・規格等
福物第2号	地域包括支援センターシステム機器の購入	仕様書のとおり	

(注)

- 1 参考品以外で入札に参加する場合は、令和7年6月12日(木)正午までに承認を受けること。また、入札前の関係書類提出時に本承認書の写しを提出すること。  
※上記の日付は承認が完了する日であり、申請の期限ではないので注意すること。  
承認までに時間を要することもあるため、余裕を持って申請すること。  
※参考品で入札する場合は、本様式の提出は不要。
- 2 申請する物品のカタログ等を添付すること。(メーカー等で該当箇所が確認できるようにすること。)
- 3 代表者等の押印は不要。
- 4 同等品の申請は入札執行後は不可。  
※申請を行っていない物品で落札した場合は、参考品での納入となります。

## 同 等 品 承 認 書

上記のとおり、同等品承認申請がありました物品について承認します。

令和 年 月 日

担当課 福祉介護課

担当者 印