年 月 日

警察署長様

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	
	FAX番号	

2 同等品申請に係る事項

案件番号	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。