**同等品報告書**

年　　月　　日

（宛先）交通局企画総務部企画総務課長

住所又は所在地

商号又は名称

代　　表　　者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 入札番号 | 5073000398 |
| 件　　名 | 車椅子用スロープの更新 |

☐**上記の入札について、以下の物品を納入することを報告します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　　名 | 要求品形状寸法等 | 同等品形状寸法等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  要 求 課 名確　認　者 | 提案された物品が、同等品であることを確認しました。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

☐**上記の入札について、同等品確認が得られなかったことを報告します。**

|  |  |
| --- | --- |
| 要 求 課 名確　認　者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |