（参考様式）

**物品調達入札に係る同等品承認申請書**

令和　　年　　月　　日

和歌山県立こころの医療センター院長　様

主たる事務所の

所在地

名称又は商号

代表者の職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

「貴重品ロッカー　一式」の入札について、同等品で入札することを承認されたく、別紙のとおり申請します。

記

納入予定物品：

内容照会先

　 部署名

担当者名

電話番号

FAX

（注）　●材質、大きさ、機能等が同等以上の物品で申請すること　●カタログ、パンフレット（写し可）を添付すること