

# 同等品承諾申請書

令和 年 月 日

泉州南消防組合 管理者 様

所在地

名称

代表者職氏名

件名 : 高機能消防指令システム

| 当組合が提示した品名 | 承諾を受けようとする同等品名<br>(メーカー名・型番号・規格等) | 合:○<br>否:× |
|------------|-----------------------------------|------------|
|            |                                   |            |
|            |                                   |            |
|            |                                   |            |
|            |                                   |            |

〈注意〉 メーカー名及び規格等を明記のうえ、カタログ等、仕様の分かるものを添付して、総務部総務課契約係へ提出し、承諾を得ること。  
(カタログ等で合否の判断が出来ない際は現物の持参を依頼する場合があります。)

【提出先】 泉州南広域消防本部 総務部総務課 契約係

TEL 072-462-1050 FAX 072-460-2119

E-Mail soumu@senshu-minami119.jp

## 同等品承諾欄

上記物品の内、合格した物のみ同等品であると認めます。

令和 年 月 日

泉州南広域消防本部

総務部総務課契約係

担当者