

様式 3

納入物品相当品審査申請書

令和 年 月 日

分任支出負担行為担当官

中国四国管区警察局山口県情報通信部長 殿

住 所
会 社 名
代 表 者 名
代表者連絡先
担 当 者 名
担当者連絡先

下記物品について、様式 1 に示された物品の仕様を満たすものであるため、相当品審査を申請します。

記

件名 : _____

| No. | 申 請 規 格 |
|-----|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

※規格等が確認できる資料を添付すること。