

物 品 承 認 申 請 書

年 月 日

能美市長 あて

住 所 _____

商号又は名称 _____

担当者名 _____

TEL _____

FAX _____

(担当者名・TEL・FAXも必ず入力して下さい)

| | |
|-----|--|
| 物品名 | |
|-----|--|

| 番号 | 承認を受けたい物品の詳細 | 結 果 | |
|----|--------------------|-----|-------------|
| 1 | メーカー 製品名 規格等 | 承認 | 非承認 〔理由〕 |
| 2 | メーカー 製品名 規格等 | 承認 | 非承認 〔理由〕 |
| 3 | メーカー 製品名 規格等 | 承認 | 非承認 〔理由〕 |
| 4 | メーカー 製品名 規格等 | 承認 | 非承認 〔理由〕 |

(※注) 承認を受けたい物品の詳細が分かるカタログ等を添付して下さい。
承認を受けていない物品での見積りは無効とします。