**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

「医事会計システム（更新）　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、下記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