

仕様確認申請書

平成 年 月 日

支出負担行為担当官
第五管区海上保安本部長 殿

(競争参加者の)

住 所
会 社 名
代表者名

印

貴本部が公示した入札公告（肘付回転椅子購入）について、カタログ等物品の仕様確認に必要な資料を添えて申請します。

連絡担当先等
連 絡 先
氏 名
電話番号等

別紙 2 - 2

件 名

	品 目	規 格 等	数 量	* 合 否 の 判 定	備 考
1	肘付回転椅子		2 1 個		
2	肘付回転椅子		1 個		
3					
4					

* 欄は、第五管区海上保安本部で使用するので記入しないで下さい。

最終判定
* 合・否