

仕様確認申請書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
第七管区海上保安本部長 殿

(競争参加者の)
住 所
商号又は名称
代表者名

貴庁が公示した入札公告「救命浮器ほか3点買入れ」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。

※以下は押印を省略する場合のみ記載すること。

(連絡先は2以上記載すること)

本件責任者(会社名・部署名・氏名)：

担当者(会社名・部署名・氏名)：

連絡先1：

連絡先2：

別 紙

件 名 救命浮器ほか3点買入れ

内訳 番号	品 目	規 格 等	数 量	※合否 の判定	備 考
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	
				合・否	

※欄は、海上保安庁で使用するのて記入しないで下さい。

※	最終判定
	合 ・ 否