

送信先	課名(施設名):労働政策課就労環境グループ 担当:生熊、河村
	TEL:053-457-2115 FAX:050-3730-8899

同等品提案票

(提案者) 住所又は所在地
氏名又は名称
担当者氏名
連絡先(TEL)
連絡先(FAX)

同等品の 提案期限		令和8年2月17日(火曜日) 午後5時まで	
契約No	件名	2025024146	テニス防球ネット、コートブラシ、得点板、ホームベンチの購入について(勤労福祉センター)
同等品の提案			
同等品の提案に 対する回答期限		令和8年2月19日(木曜日) 午後5時まで	
発注課確認欄		上記の提案について、【了承します。 ・ 了承しません。】←どちらかに○ 担当者 印	

※見積明細書と同等品提案票は落札候補者のみ、開札後、紙で調達課へ提出となります。

あて先

浜松市長 様

見積者 住所又は
所在地
氏名又は
名称
連絡先(TEL)

見積明細書

- ・2種以上の品目の見積には内訳金額が分かるよう、必ずこちらを作成してください。
- ・見積明細書と同等品提案票は落札候補者のみ、開札後、紙で調達課へ提出となります。
- ・下記金額には消費税は含まれません。

契約No.	2025024146	件名	テニス防球ネット、コートブラシ、得点板、ホームベンチの購入について(勤労福祉センター)
-------	------------	----	---

同等品の提案	有 無	※どちらかに○を記入 有の場合、同等品提案票を提出すること
--------	-----	----------------------------------

	品 名	規 格	単位	数量	単価(円)	金額(円)
1	球技用具	テニス防球ネット カネヤK-1107	台	4		
2	球技用具	砂入り人工芝向け コートブラシ カネヤK-5011	本	4		
3	その他運動用具	得点板 トーエイライト B-4086	台	2		
4	その他運動用具	テニスコート用ホームステン レスベンチ120 トーエイライトG-1386W	台	4		
合計						

- * 見積明細と合計金額を記入してください。
- * 一度添付した見積明細書は、訂正、撤回は出来ませんのでご注意ください。