

送信先	課名(施設名)南行政センター 地域振興担当 担当 山口
	TEL:053-425-1120 FAX:050-3385-8948

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	2025024519	令和7年度地域力向上事業 中央区南地域 交通安全啓発品の購入について
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	<p>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○</p> <p style="text-align: center;">担当者 印</p> <hr style="width: 50%; margin: auto;"/>		

・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

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.	2025024519	件名	令和7年度地域力向上事業 中央区南地域 交通安全啓発品の購入について
-------	------------	----	------------------------------------

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	傘	品名:ダブルシースルー子ども安全反射傘 規格:(株)コンツナ 商品番AH-80(Bイエロー) その他:名入れ無し	本	770		
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。