**提　案　協　議　書**

　　令和　　年　　月　　日

佐野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　調達件名：　足踏み式消毒スタンド購入　にかかる同等品の提案について

　このことについて、仕様を満たすものとして、別添のとおりカタログ等を添付し、提出しますので確認をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案品名 | メーカー、規格・型番等 | 定価（標準価格） |
|  |  |  |

※　定価は、消費税込みとすること。なお，オープン価格の場合も参考となる標準価格を記入すること。

上記のとおり提案協議のありました件について、内容を確認した結果は、次のとおりです。

　　　仕様を満たしているものと認めます。

　　　仕様を満たしておりません。

　　　　（担当課がいずれかを○で囲むこと。）

令和 　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　感染症対策室長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印