

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

学校管理課長

印