

提 案 協 議 書

令和 6 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：キャッシュレス決済対応セミセルフレジ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
ますので確認をお願いします。

提案品名	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。
（担当課がいずれかを○で囲むこと。）

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。

令和 6 年 月 日

行政経営課長

印