

仕様確認申請書

令和 年 月 日

第一管区海上保安本部経理補給部補給課長 経由
支出負担行為担当官
第一管区海上保安本部長 殿

(競争参加者の)

住 所

商号又は名称

代表者名

貴本部が公示した入札公告「巡視船いしかり膨張式救命胴衣76着買入」について、カタログ等物品の仕様確認に必要な資料を添えて申請します。

※以下は押印を省略する場合のみ記載すること。

(連絡先は2以上記載すること)

本件責任者(部署名・氏名):

担当者(部署名・氏名):

連絡先1:

連絡先2:

別 紙 2

件名

巡視船いしかり膨張式救命胴衣76着買入

	品 目	規 格 等	数 量	※合否 の判定	備 考
1				合・否	
2				合・否	
3				合・否	
4				合・否	
5				合・否	
6				合・否	
7				合・否	
8				合・否	
9				合・否	
10				合・否	
11				合・否	
12				合・否	
13				合・否	
14				合・否	
15				合・否	

※欄は、第一管区海上保安本部で使用するので記入しないで下さい。

※ 最終判定 合 ・ 否
