同等品申請書兼確認書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物品名 | メーカー名 | 品番・規格等 | 確認 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

以上のとおり、同等品の申請をします。

令和７年　　月　　日

天理市鳥獣害防止対策協議会

会長　中　野　　博　文　様

住所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

FAX番号

※令和７年９月22日（月）17時15分までに天理市役所２階農林課まで持参提出すること。

※同等品は複数申請することができます。

※カタログ等、仕様内容が確認できる資料を必ず添付すること。

※「確認」欄で同等品と認めた場合は「可」、認めない場合は「否」を記入しFAXで送付する。