（様式第４号）

応札物品承認申請書

佐賀県収支等命令者　様

下記の物品について、応札物品として承認を受けたいので申請します。

記

　品名：首もとひんやりベルト

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物品名 | メーカー名 | 品名 | 品番 | 数量 | 単位 |
|  |  |  |  |  |  |

応札物品明細（仕様書を満たす全ての構成品を記載）

申請日　　令和　　年　　月　　日

　　　　　住　　　　所

申請者　　商号又は名称

　　　　　代表者　氏名

------------------------------------------------------------------------------

　上記申請について、審査の結果　　承認・不承認　　とします。

　　※不承認の場合、その理由：

　承認日　　令和　　年　　月　　日

　承認者