適合規格確認書

平成　　年　　月　　日

（宛先）兵庫県後期高齢者医療広域連合長

住所（所在地）

名称又は商号

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 兵庫県後期高齢者医療広域連合事務系機器再構築・保守業務 |

次の通り適合規格について提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　称 | メーカー名・商品名・品番等 | 数量・規格等 |
|  |  |  |

※注意事項

1. 調達仕様書の「２　ハードウェア仕様」「３　ソフトウェア仕様」の順に記載すること。
2. メーカーのカタログ、商品名、規格等を記載したものもしくは、技術資料等仕様を証明するものを添付すること。
3. 郵送の場合、本申請書に関する資料は、ダブルクリップなどで綴じて提出すること。
4. 電子メールの場合、本申請書と資料は同一ファイルにまとめ、他の資料と区分けして、提出すること。