

様式 3

令和 年 月 日	係	係長	課長	事務局長

同等品承認願出書

令和 年 月 日

公益財団法人高知市スポーツ振興事業団 事務局長 様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

下記の内容について承認をお願いします。

- 1 物件名 自動体外式除細動器(AED)貸借
- 2 例示品名 (1)日本光電工業株式会社 カルジオライフ AED-3100
(2)株式会社フィリップス・ジャパン ハートスタート FRx+e
(3)団ムロンヘルスケア株式会社 レスキューハート HDF-3500
(4)株式会社CU CU-SP1
(5)旭化成ゾールメディカル株式会社 ZOLL AED Plus
(6)日本ライフライン株式会社 ガーディアックレスキュー RQ-6000
- 3 同等品承認の品名(メーカー・品番等)

上記の内容について同等品(以上)と承認します。

令和 年 月 日

公益財団法人高知市スポーツ振興事業団 事務局長

印