（様式第９号）

年　　月　　日

仕様適合証明書

地方独立行政法人

大阪府立環境農林水産総合研究所

理　事　長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　（案件名）ガスクロマトグラフ‐トリプル四重極質量分析計（GC-MS/MS）一式の購入について、下記の内容のとおり、仕様書の項目をすべて満たすことを証明します。

記

１．納入予定機器等の構成

　　別紙「納入機器等構成表」のとおり

※　納入機器等構成表に記載する機器については、必ず、機器の型番、性能等が仕様書の記載に適合しているか確認できるカタログ等の資料を添付すること。