

保守体制整備証明書

令和 年 月 日

国保中央病院組合
管理者 殿

商号または名称
住 所
代表者名 印

「医療用洗濯機 1 台および大型乾燥機 1 台の購入」に関する物品について迅速な保守を行うため、下記のような保守体制を整備していることを確約します。

記

1. 保守業者名 :
2. 保守業者住所 :
3. 保守拠点所在地 :
4. 保守業者代表者 : (氏名) 印
5. 保守対応人数 :
6. 本案件対応者 : 氏名
TEL
E-mail
7. 保守手段と内容 : (仕様書等で指示された保守内容に基づいて箇条書きで具体的に記載してください)

保 守 体 制 整 備 証 明 書

国保中央病院組合
管理者 殿

提出年月日を記入して
ください。

令和 年 月 日

入札者名を記入して
ください。

商号または名称
住 所
代表者名

代表者印を押印し
てください。

印

「〇〇〇〇〇〇の購入」に関する物品について迅速な保守を行うため、下記のような保守体制を整備していることを確約します。

記

1. 保 守 業 者 名 : 保守業者名
2. 保 守 業 者 住 所 : 保守業者の住所
3. 保 守 拠 点 所 在 地 : 保守要員が待機している拠点の所在地
4. 保 守 業 者 代 表 者 : (氏名) 印
5. 保 守 対 応 人 数 : 保守に対応する人数
6. 本 案 件 対 応 者 : 氏名
TEL
E-mail
7. 保 守 手 段 と 内 容 : (仕様書等で指示された保守内容に基づいて簡条書きで具体的に記載してください)