

アフターサービス・メンテナンス等の体制についての報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人 大阪市障害者福祉・スポーツ協会
理事長 石田易司様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

実印

納入予定物品につきまして、下記のとおりアフターサービス・メンテナンス体制が整備されていることを証明します。

メンテナンス体制	
事業者の名称	
所在地	
時間帯	
電話番号	
要員の常駐 【無のときの 連絡方法】	常駐（ ）人 無（ ）
対応予想時間	
備考 (応急措置の 方法等)	