

別紙

アフターサービス・メンテナンス体制証明書

令和 年 月 日

公立学校共済組合札幌宿泊所支配人 様

住 所
商号又は名称
代表者職・氏名

「公立学校共済組合札幌宿泊所客室用加湿空気清浄機購入契約」に係る調達物品に関し、
迅速なアフターサービス・メンテナンスの体制が整備されていることを証明します。

記

故障・修理等に関する問い合わせ・受付の窓口

- 1 連絡先住所
- 2 連絡先会社名及び部署
- 3 連絡先電話番号
- 4 その他