事業所及び保守体制に関する報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 障害時対応連絡先 |  |
| 所在地 |  |
| 人員体制(人) |  |
| 備考 |  |

※障害時対応連絡先とは、本校からの受ける部署。

|  |
| --- |
| 保　　守　　体　　制 |
| 対応拠点 | 所在地 | 到着予定時間(分) | 人員体制(人) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　当社は、上記のとおり愛媛県内に事業所を有しており、　　　　　　製の複写機に関する保守体制を完備していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

愛媛県立新居浜工業高等学校長　様

住所

商号又は名称

代表者