保　守　体　制　証　明　書

令和　　年　　月　　日

　茨城県中小企業団体中央会 殿

所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和５年２月１０日付けで公告のあったカラー複合機（フィニッシャー付き）リース及び保守業務については，下記のとおり体制が整備されていることを証明します。

記

|  |
| --- |
| １　受注者対応窓口　　　①名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　④対応日・時間：　　　曜日から　　　曜日　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで　　　⑤常駐職員数：　　　　　　　　　名　　　⑥保守先までの距離：約　　　　　　　　ｋｍ　　　⑦保守先までの時間：約　　　　　　　　分⑧その他参考事項：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２　障害対応窓口　　　①名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　④対応日・時間：　　　曜日から　　　曜日　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで　　　⑤常駐職員数：　　　　　　　　　名　　　⑥保守先までの距離：約　　　　　　　　ｋｍ　　　⑦保守先までの時間：約　　　　　　　　分⑧その他参考事項：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　３　保守技術員窓口　　　①名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　④対応日・時間：　　　曜日から　　　曜日　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　分から　　　時　　　分まで　　　⑤常駐職員数：　　　　　　　　　名　　　⑥保守先までの距離：約　　　　　　　　ｋｍ　　　⑦保守先までの時間：約　　　　　　　　分⑧その他参考事項：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　４　その他特記事項　　　　　　 |