

記載例

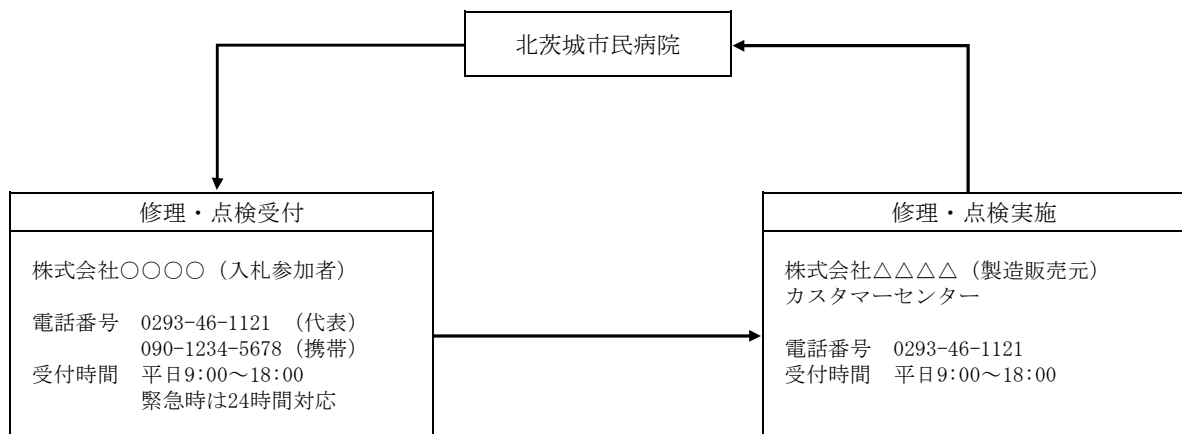
以下は記載の一例です。
物品の形状、規格等により必要な記載事項は異なります。

令和 年 月 日

(宛先) 北茨城市民病院

株式会社〇〇〇〇（入札参加者）
茨城県北茨城市関南町関本下1050
電話番号 0293-46-1121

保守体制一覧表



当該物品の修理・点検に係る保守体制につきまして、上記のとおり証明いたします。

また、当該物品（一部消耗品等を除く。）の耐用期間は納入後5年とし、期間内の修理・点検につきましては、当社が責任をもって対応いたします。