事業所及び保守体制に関する報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本社、支店、営業所等  住所  電話番号 | 人員 | 担当エリア | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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。

なお、複写機の保守等に関し連絡があった場合は、　　　支店から保守要員を派遣することと

しており、通常、連絡後約　　分で派遣可能です。

令和　　年　　月　　日

愛媛県立松山聾学校長　川井　博樹　様

住所

商号又は名称

代表者