（第２号様式）

障害対応業務体制証明書

令和　　年　　月　　日

沖縄県立那覇みらい支援学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

商号又は名称

代表者名 印

　消毒保管機等一式の調達に係る入札への参加に関し、下記のとおり機器等設置・設定業務及び障害対応体制が整備されていることを証明します。

記

１　技術者及び資格一覧

２　設置・設定体制（工程）

３　障害対応業務体制