（様式第８号）

保守体制整備証明書

　　年　　月　　日

地方独立行政法人

大阪府立環境農林水産総合研究所

　　　　　　　　　　理　事　長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名 　　　　　　　　　　　　　　 印

**（案件名）**ガスクロマトグラフ‐トリプル四重極質量分析計（GC-MS/MS）一式の購入の迅速な保守を行うため、別紙のとおり保守体制を整備していることを証明します。

※別紙は指定設置場所に対応する担当営業所等の一覧、既成の相談窓口一覧など。