

納入実績等証明書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター所長 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

弊社の乾式電子複写機複写サービスの納入実績等について、下記のとおり相違ありません。

記

年度	納入先	納入数量	契約単価（円）

(注) 過去2年以内の官公庁、法人企業等への年間納入実績を記入する。