保守体制証明書

令和３年　　月　　日

沖縄県国民健康保険団体連合会　理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

　「市町村事務処理標準システム導入及び沖縄県国保共同クラウド構築・運用保守業務」について迅速な保守を行うため、下記のとおり保守体制を整備していることを証明します。

記

１　保守業者名：

２　保守拠点所在地：

３　保守対応人数：

４　保守手段

　①窓口受付時間：（平日）

　　　　　　　　 （休日）

　②障害発生時の対応：

　③その他特筆事項：