機能証明書

令和　　年　　月　　日

阿賀町長　神田　一秋　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名（契約権限者名）　　　　　　　印

「要介護認定調査システム導入事業」に係る機能証明について

　「要介護認定調査システム導入事業」のプロポーザルに関し「要介護認定調査システム導入事業仕様書」全ての事項を満たすことを証明いたします。