故障証明書

　　年　　 月 　　日

国東市長　様

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

連絡先

　下記の設備について故障していると判断したのでその旨を証明します。

１　対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |

２　物品情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 製品名 | 機種・型式 | 故障の状況及び修理不能と判断した理由 |
|  |  |  |