作成例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

浜松医科大学　　御　中　　（競争加入者）
浜松市〇区〇〇丁目〇－〇
〇〇清掃株式会社
代表取締役　静岡　太郎　　印

浜松医科大学医学部附属病院等清掃業務にかかる緊急時・苦情処理対応体制図

浜松医科大学からの連絡
↓
監督者（清掃責任者）　　→　　作業従事者
浜松　太郎（事務所　TEL　000-000-0000）
（自宅住所　浜松市〇区〇〇丁目・・・）
（自宅電話番号　000-000-0000）
↓
受託責任者　浜松　一郎（事務所　TEL　000-000-0000）
（自宅住所　浜松市〇区〇〇丁目・・・）
（自宅電話番号　000-000-0000）
↓
本社営業部長　磐田　二郎（事務所　TEL　000-000-0000）
（自宅住所　浜松市〇区〇〇丁目・・・）
（自宅電話番号　000-000-0000）
↓
本社営業本部長　袋井　三郎（事務所　TEL　000-000-0000）
（自宅住所　浜松市〇区〇〇丁目・・・）
（自宅電話番号　000-000-0000）
↓
社長　静岡　太郎（事務所　TEL　000-000-0000）
（自宅住所　静岡市〇区〇〇丁目・・・）
（自宅電話番号　000-000-0000）

・業務時間外の緊急連絡は、自宅番号を記載しておりますので、こちらに連絡してください。
・連絡がつかない場合は、その次の者に連絡してください。
・その他〇〇〇・・・