（様式６）

年度かわさき基準（プレミアム）認証更新申請書

　　年　　月　　日

（宛先）川崎市長

所在地

事業者名

代表者氏名

かわさき基準推進事業実施要綱第８条第１項の規定に基づき、公募要領に定める関係書類を添えて申請します。

　　１　認証福祉製品名

　　２　認証の種類

　　　　□かわさき基準認証福祉製品

　　　　□かわさき基準プレミアム認証福祉製品

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担  当  者  名 | 所属・役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆａｘ |  |
| ｅ－ｍａｉｌ |  |