（様式１）

令和５年度かわさき基準認証申請書

令和５年　　月　　日

（宛先）川崎市長

所在地

事業者名

代表者氏名

令和５年度かわさき基準認証について、かわさき基準推進事業実施要綱第４条第２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　申請福祉製品名

　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 |  |