（様式１）

令和５年度かわさき基準認証申請書

令和５年　６月　１日

（宛先）川崎市長

**＜赤字部分をご記入ください＞**

※認証の際は、申請事業者名が登録されます。販売代理店が申請する場合、開発・製造事業者名は登録されないためご注意ください。

所在地　川崎市川崎区駅前本町１１－２

川崎フロンティアビル１０階

事業者名　〇△株式会社

代表者氏名　川崎　花子

【代表者氏名について】

申請事業者の代表取締役のお名前を御記載ください。申請製品が認証された場合、認証式で市長から代表者の方に認証書の授与を行います。

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

　　　○○ロボット

【認証の種類について】

令和５年度は「かわさき基準認証福祉製品」のみを募集しており、「かわさき基準プレミアム認証福祉製品」の募集は行っておりません。そのため、こちらの項目は変更せずにご提出ください。

　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 | 〇〇部△△課　課長　川崎　太郎 |
| 電話番号 | ０４４－XXX－XXXX |
| Fax | ０４４－XXX－XXXX |
| ｅ－ｍａｉｌ | XXX＠city.kawasaki.jp |