

(様式1)

令和8年度かわさき基準認証申請書

令和8年 月 日

(宛先) 川崎市長

所在地
事業者名
代表者職・氏名

令和8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	