

様式

展示福祉用具新規出展申請書

平成 年 月 日

(あて先)

社会福祉法人金沢市社会福祉協議会
金沢福祉用具情報プラザ館長

申請者

メーカー名			
担当者名		電話番号	

金沢福祉用具情報プラザに福祉用具を新規出展したいので、次のとおり申請します。

CCTA コード	製品名	参考価格(税込)	納品可能日
		円	平成 年 月 上旬 中旬 下旬
		円	平成 年 月 上旬 中旬 下旬
		円	平成 年 月 上旬 中旬 下旬
		円	平成 年 月 上旬 中旬 下旬
		円	平成 年 月 上旬 中旬 下旬

※出展に係わる条件等は、「福祉用具募集要領」を御参照ください。

FAX送信先：076-234-2300 金沢福祉用具情報プラザ（城野・石原）