

展示福祉用具新規出展申請書

令和 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	令和 年 月 上旬 中旬 下旬
		円	令和 年 月 上旬 中旬 下旬
		円	令和 年 月 上旬 中旬 下旬
		円	令和 年 月 上旬 中旬 下旬
		円	令和 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（本田・石原）

E-mail：yogu-plaza@space1an.ne.jp