

(様式1)

大阪府社会福祉会館福祉用具展示場 展示申請書

公益社団法人関西シルバーサービス協会

理事長 福田光正 様

下記福祉用具の展示を申請致します。

年 月 日

メーカー名	
製品名	
型番	
課税・非課税	
本体価格(税込価格)	
製品特徴コメント	
主対象者例	
取り扱い注意事項	
TAISコード	
ホームページアドレス	
初回発売年月日	
取扱販売店等	

申請者

事業者名	
所在地	〒
担当者 所属部署 氏名	
電話番号/FAX番号	/
E-MAILアドレス	

事務局使用欄

受付受理日	年 月 日
審査日	年 月 日
審査結果	許可 不許可
展示開始日	年 月 日