

[様式1号]

福祉用具展示申請書

申請年月日	令和 年 月 日 ()		
企業名			
担当者名			
連絡先		FAX	
商品名			
京都市内 取り扱い業者			

*次のものを添付してください。

- 1、商品カタログ又は商品が掲載されているホームページアドレス等
- 2、使用説明書
- 3、効果試験資料（必要のあるもののみ）
- 4、会社案内、経歴等（必要のあるもののみ）

お問合せ先

社会福祉研修・介護実習普及センター（ひと・まち交流館 京都）
福祉用具展示コーナー（ひと・まち交流館 京都 4階）
開館時間は、土・日・祝及び毎月第3火曜日を除く、9：00～16：30
〒600-8127 京都市下京区西木屋町通上ノ口上る梅湊町83番地の1
電話 075-354-8772 / FAX 075-354-8808
E-mail kaigo@kcsw.jp