

様式第 1 号

佐賀県ユニバーサルデザイン推奨品選定申請書

平成 年 月 日

佐賀県知事

様

申請者

住所（所在地）

氏名（名 称）

代表者氏名

印

電話番号

佐賀県ユニバーサルデザイン推奨品の選定及び利用促進要綱第 2 条第 2 項の規定により、次のとおりユニバーサルデザイン推奨品の選定を申請します。

1	品 目 名	
2	製 品 名	
3	価 格	
4	年間生産（販売）予定量	
5	製造事業場	所 在 地
		名 称
6	販 売 場 所	

7 製品のサイズ・重量等	
8 主 な 仕 様	
9 生産・販売するに当たって 必要な法令	有 () ・ 無
10 添 付 書 類 等	1 当該製品 2 選定基準に適合していることを説明する書類 3 会社案内・パンフレット等 4 その他参考となる資料
11 担当者連絡先	氏 名： 所 属 名： 電話番号：

(注) 申請書様式に記載できない場合は、別紙記載して添付してもよいものとする。