

## 重度障害者用意思伝達装置取扱調書

フリガナ			
事業所名称			
事業所の所在地		〒 -	
連絡先	電話番号	FAX番号	

## 1 主として担当する技術者

氏名	経験年数	修業したところ	その他特記事項

## 2 取扱商品

製造会社(社名・所在地)	製品名	契約年数