

様式 - 2

平 型

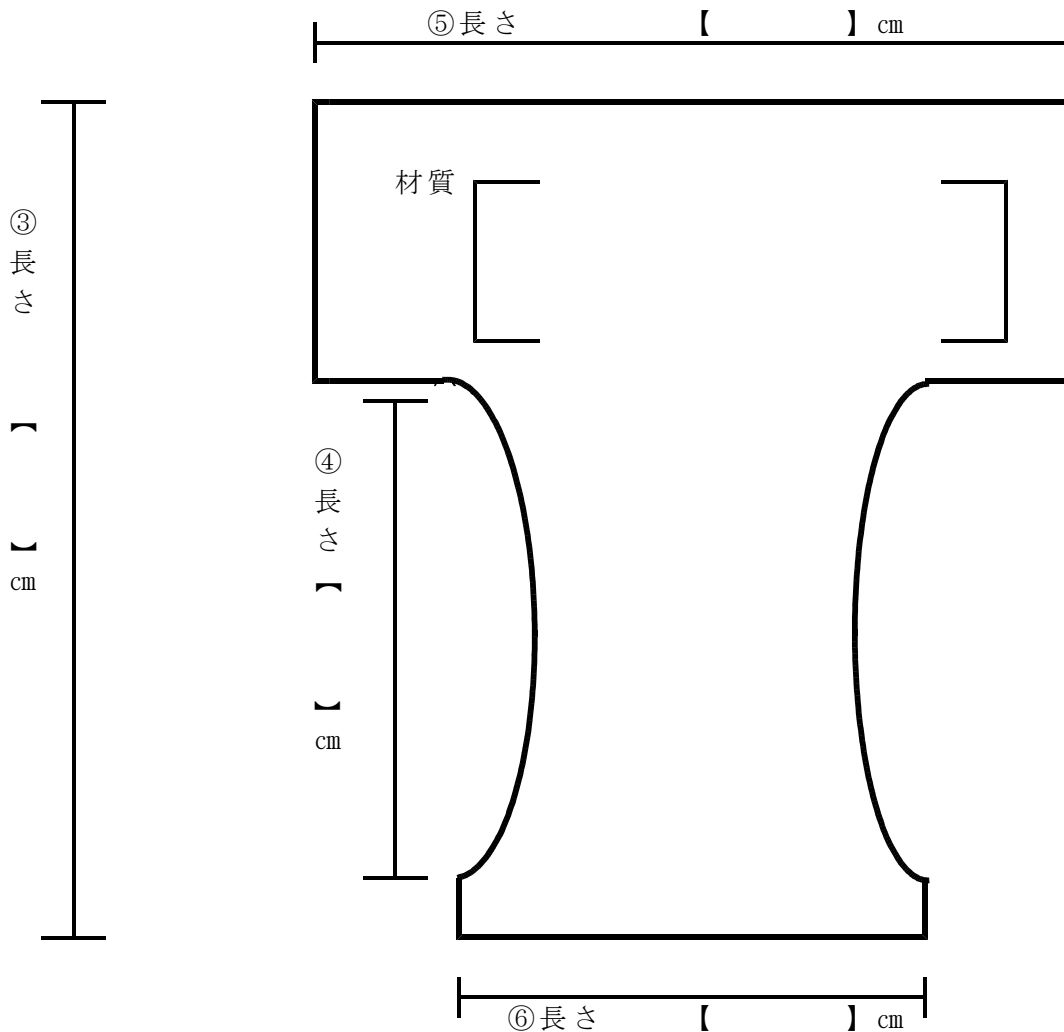
### 証 明 書

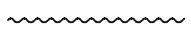
この製品の名称、規格は下記のとおりであり、「金沢市紙おむつ給付事業規格」を満たすものであることを証明します。

所在地 \_\_\_\_\_  
製造業者名 \_\_\_\_\_  
代表者 \_\_\_\_\_ 印

①取扱業者名 \_\_\_\_\_ ②製品名 \_\_\_\_\_

\*長さはすべて中綿



- ⑦ 1枚あたりの重量 \_\_\_\_\_ g
- ⑧ 吸収量 飽和吸収量 \_\_\_\_\_ ml 目安の吸収量 \_\_\_\_\_ ml  
ギャザーのある部分は  朱書きで、示してください。
- ⑨ ポリマー量 \_\_\_\_\_ g
- ※ 標準市価 \_\_\_\_\_ 円

様式-2

テープ型 サイズ:

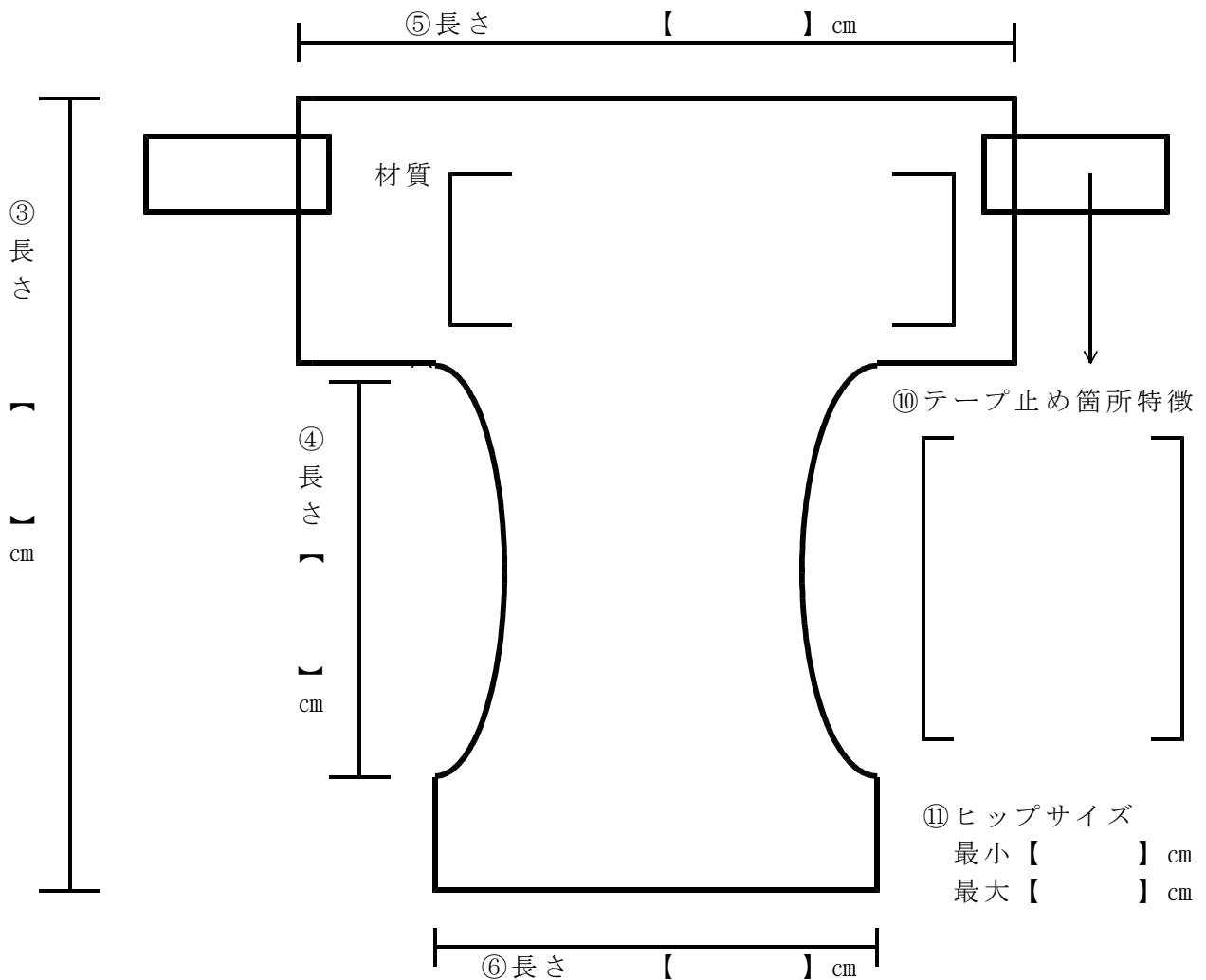
証 明 書

この製品の名称、規格は下記のとおりであり、「金沢市紙おむつ給付事業規格」を満たすものであることを証明します。

所在地 \_\_\_\_\_  
 製造業者名 \_\_\_\_\_  
 代表者 \_\_\_\_\_ 印

①取扱業者名 \_\_\_\_\_ ②製品名 \_\_\_\_\_

\*長さはすべて中綿



- ⑦ 1枚あたりの重量 \_\_\_\_\_ g
- ⑧ 吸収量 飽和吸収量 \_\_\_\_\_ ml 目安の吸収量 \_\_\_\_\_ ml  
 ギャザーのある部分は 朱書きで、示してください。
- ⑨ ポリマー量 \_\_\_\_\_ g                      ⑩ 通気性有無 \_\_\_\_\_
- ※ 標準市価 \_\_\_\_\_ 円



様式-2

パット

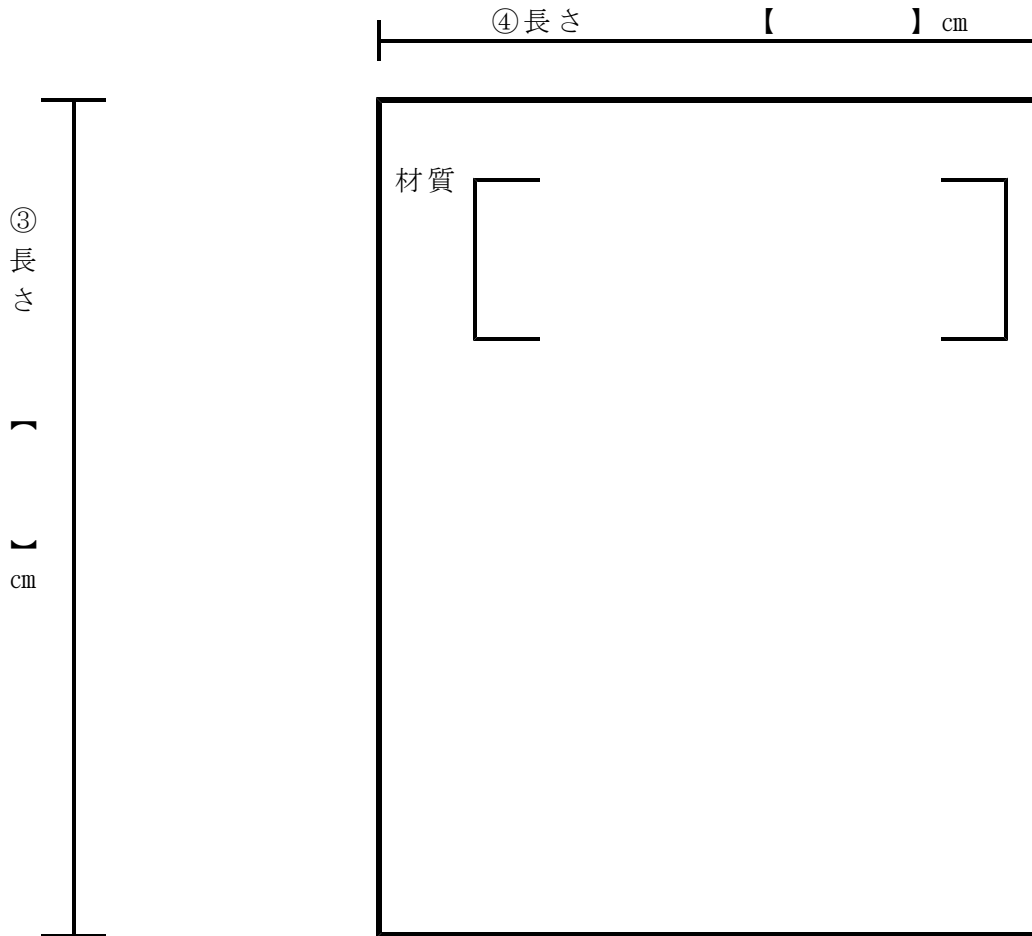
証明書

この製品の名称、規格は下記のとおりであり、「金沢市紙おむつ給付事業規格」を満たすものであることを証明します。

所在地
製造業者名
代表者 印

①取扱業者名 ②製品名

\*長さはすべて中綿



- ⑤ 1枚あたりの重量 g
⑥ 吸収量 飽和吸収量 ml 目安の吸収量 ml
ギャザーのある部分は 朱書きで、示してください。
⑦ ポリマー量 g ⑧ズレ止めテープ有無
※ 標準市価 円

様式-2

パット(夜・長時間用)

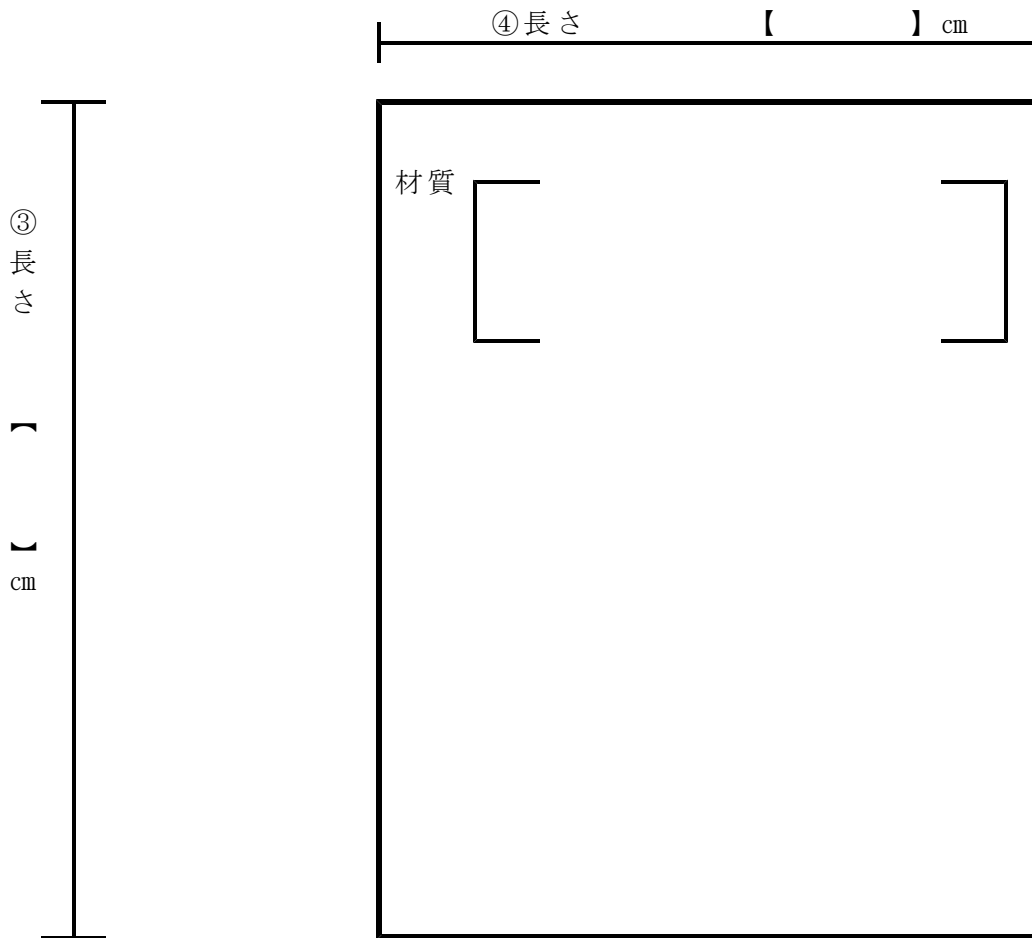
### 証明書

この製品の名称、規格は下記のとおりであり、「金沢市紙おむつ給付事業規格」を満たすものであることを証明します。

所在地 \_\_\_\_\_  
製造業者名 \_\_\_\_\_  
代表者 \_\_\_\_\_ 印

①取扱業者名 \_\_\_\_\_ ②製品名 \_\_\_\_\_

\*長さはすべて中綿



- ⑤ 1枚あたりの重量 \_\_\_\_\_ g  
⑥ 吸収量 飽和吸収量 \_\_\_\_\_ ml 目安の吸収量 \_\_\_\_\_ ml  
ギャザーのある部分は ~~~~~ 朱書きで、示してください。  
⑦ ポリマー量 \_\_\_\_\_ g ⑧ズレ止めテープ有無 \_\_\_\_\_  
※ 標準市価 \_\_\_\_\_ 円