

(案)

7川老事第 号

令和7年10月15日

施設長 様

川崎市老人福祉施設事業協会

会長 金子 利昭

ピューラックス専用希釈装置共同貸与について（お知らせ）

時下ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃、事業協会の事業に御協力をいただき、ありがとうございます。

さて、事業協会では事業計画及び取組方針に基づき、事業推進ワーキングにおいて共益事業（共同購入・共同発注）に関する情報収集及び事業化に向けた取組を進めているところでございますが、この度、ピューラックス専用希釈装置の共同貸与を実施することといたしました。

各施設におかれましては、消毒薬希釈装置の導入にあたっての選択肢の一つとして御検討いただければと存じます。

よろしく願いいたします。

1 協力業者

株式会社 オーヤラックス

2 機種

ミニクロペットWR 契約により貸与

※設置費用6,000円は設置施設の負担になります。

3 申込方法 申込書に記入の上、事業協会事務局宛て送信

Mail: info@kawasaki-roushikyo.org

FAX: 044-812-2077

4 申込期限 2025年11月28日(金)

5 納品方法 メーカーから各施設へ連絡あり

(案)

6 問合せ先

株式会社 オーヤラックス

ウェルネス衛生営業部医と食の衛生対策課 石橋氏、串田氏

東京都千代田区麹町 1 - 6 - 2 麹町一丁目ビル

TEL : 03-3263-6201

FAX : 03-3263-6228