附件：1

无障碍环境试用体验活动联系函

残联:

由我单位负责建设的 项目,已完成设计文件中无障碍环境建设的要求，工程质量符合国家规定及相关技术标准要求。现定于 年 月 日在 举办无障碍环境试用体验活动，请贵单位协助组织残障人士技术专家代表参加活动，提出相关意见和建议。

实施试用体验内容包括：室外无障碍坡道、无障碍卫生间、电梯、低位服务设施等。

联系人：

建设单位（盖章）:

年 月 日