

中間市在宅人工呼吸器使用者非常用電源導入助成事業
交付申請取下書

年 月 日

中間市長 様

【申請者】 住 所 _____

(代筆可) 氏 名 _____

対象者との続柄()

電話番号 () — _____

年 月 日付け 第 号にて助成金の交付決定を受けた中間市在宅人工呼吸器
使用者非常用電源導入助成事業について、次のとおり、交付申請を取り下げます。

対 象 者	ふりがな		生年月日	年 月 日(歳)
	氏 名	☐ 申請者と同じ		
	住 所	☐ 申請者と同じ		
用 品 種 目	☐ 正弦波インバーター発電機 ☐ 蓄電池(ポータブル電源等)			
申 請 年 月 日	年 月 日			
取 下 げ 理 由				