

様式 1

申請日 年 月 日

福津市長 様

申請者住所

氏 名
対象者との続柄()
連絡先

在宅人工呼吸器使用者蓄電池貸出申請書

下記により蓄電池の貸出を申請します。

対象者	氏名		生年月日	年	月	日
	TEL					
	住所	□申請書に同じ				
引き渡し場所	□福祉課窓口 □自宅					
貸出機器	エコフローポータブル電源 DELTA3 MaxPlus					
使用中の医療機器	☐ 人工呼吸器 (☐ 酸素濃縮器 ☐ 吸入器 ☐ 電気式たん吸引機) ☐ その他()					
貸出希望期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()					
避難場所						
備考						