

様式第1号

南陽市在宅酸素療法者助成金受給者登録申請書

南陽市長 殿

年 月 日

申請者 住 所

氏 名

電話番号

対象者との関係：本人・家族（ ）

南陽市在宅酸素療法者支援事業実施要綱第3条の規定により登録申請します。

対 象 者 氏 名		生年月日	年 月 日
対 象 者 住 所			
身 体 障 害 者 手 帳	県第	号（ 年 月 日交付）	種 級
	障 害 名		
在 宅 酸 素 療 法 開 始 時 期	年 月 日		