

様式第8号(第9条関係)

在宅酸素療法者酸素濃縮器利用助成金登録事項等変更届出書

年 月 日

登米市長

受給者  
住所  
氏名 印

下記のとおり登録申請事項に変更がありましたので届け出ます。

記

1 異動事項

(変更後)

(変更前)

2 異動年月日

年 月 日

3 入院又は入所

医療機関・施設名

入院・入所年月日

年 月 日

4 酸素濃縮器を使用しなくなった日

年 月 日

口座振込依頼書			
酸素濃縮器の助成金を下記の口座に振込みを依頼します。			
氏名			
住所			
金融機関名	銀行・農協	支店	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

(注) 該当する項目に記入してください。