

年 月 日
助成番号 第 号

様

岡山市在宅人工呼吸器等使用者非常用電源装置購入費助成 決定通知書

助成する用品名 (型式, 規模等)	費用	予定価格(基準価格を限度とする)	円	
		基準超過額	円	
		A 計 (見 積 額)	円	
	納入業者名	申請者負担額	定 率 負 担 額	円
			基準超過額	円
			B計(申請者負担額)	円
納入業者住所	公費負担額	C (A - B) 円		
電話番号				
その他 特記事項				
年 月 日に申請のありました岡山市在宅人工呼吸器等使用者非常用電源装置助成については、上記のとおり決定になりましたので通知します。 年 月 日 岡山市長 印				
注意事項	1 本紙「岡山市在宅人工呼吸器等使用者非常用電源装置助成交付決定通知書」を業者に提示し、非常用電源装置の納入を受けて下さい。 2 申請者負担額を支払った上で受領してください。 3 助成購入された非常用電源装置を、その目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け又は担保に供したりすることは、強く禁じられています。 4 3に違反した場合には、助成金の全部又は一部を返還してもらうことがあります。			