

常時在宅人工呼吸器非常用外部バッテリー購入に関する委託業者指定申請書

年 月 日

尼崎市長あて

所在地 〒

名称

印

代表者
職・氏名

印

電話番号
F A X
メールアドレス

「常時在宅人工呼吸器非常用外部バッテリー整備事業実施要綱」の規定に基づく常時在宅人工呼吸器非常用外部バッテリー購入に関する委託業者として指定を受けたいので、申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

以上