

姫路市障害者等災害時非常用電源装置購入費助成申請書

年 月 日

(宛先) 姫路市長

(申請者)

氏名 _____

(助成対象者との続柄 _____)

住所 _____

電話番号 _____

以下のとおり申請します。

【対象者】

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			
住所		電話番号	

本申請に係る決定に当たり、姫路市が私及び世帯員の住民票関係情報、地方税関係情報その他を公簿等により調査することについて同意します。

【購入予定用品】該当する品目欄のにを入れる。

種目 以下から1種を選択	性能要件	耐用年数	助成上限額
<input type="checkbox"/> 正弦波インバーター発電機	本人又は介助者が容易に使用可能であり、ガソリン、ガスボンベ等で作動する正弦波インバーター発電機で、定格出力が850VA以上のもの	10年	80,000円
<input type="checkbox"/> ポータブル電源(蓄電池)	本人又は介助者が容易に使用及び運搬が可能であり、蓄電機能を有する正弦波交流出力の電源装置で、定格出力が300W以上のもの	5年	80,000円
<input type="checkbox"/> DC/ACインバーター(カーインバーター)	本人又は介助者が容易に使用可能であり、自動車用バッテリー等の直流電源を正弦波交流電源に変換する装置で、定格出力が300W以上のもの	5年	50,000円

【購入予定用品の詳細等】

製造メーカー	製品名・型番	購入予定価格	購入事業者(販売店名)

※以下の書類を添付して申請してください。

1. 人工呼吸器の装着が必要であることの証明・意見書(様式第2号)
2. 購入予定製品の見積書(様式第3号又は同様式と同等の内容が確認できる事業者発行のもの)
3. 購入予定製品について、カタログ、チラシ等の写し等製品の概要が分かる資料