

酸素濃縮器使用証明書

使用者	住所	多賀城市中央二丁目1-1		
	氏名	多賀城 太郎	生年月日	明治 大正 40年 1月 1日 昭和
指示医師名・医療機関名及び医療機関所在地		福祉 次郎 多賀城中央病院 多賀城市 4丁目1-1		
酸素濃縮器	メーカー名	株式会社		
	種類	✓ 吸着型 膜型 その他（ ）		
	使用流量 × 時間	1日につき （実際の 使用時間）	安静時 労作時・後 就寝時	3ℓ / 分 × 8時間 5ℓ / 分 × 8時間 3ℓ / 分 × 8時間
	機種・型式等	消費電力量 470w / h		
使用開始年月日等		平成 19年 7月 1日		

上記記載事項に相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

会社名 株式会社 ⑩
所在地 多賀城市 × × 1丁目1-2
電話番号 022-000-0000
担当者職氏名 酸素 三郎