「ネブライザー（吸入器）貸し出し」の申込方法

令和８年９月28日（月）午前９時から

はがき・FAX・名古屋市電子申請サービスで受付いたします。

（はがき・FAXの方は、下部をご利用ください。）

はがきの場合

下記点線内を記入し、点線で切り取ってはがきに貼って

〒460-8508
中区三の丸三丁目1番1号
名古屋市環境局公害保健課
「ネブライザー貸し出し」申込

と明記し、お送りください。

FAXの場合

下記点線内を記入し、このままファックス送信をしてください。

FAX. 972-4156

電子申請サービスの場合

《パソコン・スマートフォン》
https://ttzk.graffer.jp/city-nagoya/proc-search/procedures/cee1c27c-9b8a-48fc-a0fa-438611ecf773

アクセスのうえ、お申込みください。

※申込後、1週間を経過しても『貸与申請書』及び『医師の意見書』等が届かない場合は、名古屋市環境局公害保健課【TEL.（052）972-2688】までご連絡ください。

※申込の際に取得した個人情報は選考結果のお知らせのほか、当課が実施するぜん息に関する各種イベント等のご案内に利用させていただきます。案内が不要な方は、お申し出ください。

「ネブライザー（吸入器）貸し出し」を申し込みます。

FAX. 972-4156

※太枠内は必須事項です。

住　　所　〒 名古屋市　　区		
ふりがな 患者氏名	性別 男・女	生年月日　　年　月　日
ふりがな 保護者氏名	日中の連絡先（電話番号） ① ②	

この事業を知ったきっかけをお選びください
□市のホームページを見た　□広報なごやを見た　□主治医に紹介された　□病院で案内チラシを見た
□保健センターで案内チラシを見た　□幼稚園・保育園で案内チラシを見た　□病児保育室で案内チラシを見た
□その他（　　）

※問合せ事項等あればご記入ください。