様式第4号（第4条関係）

|  |
| --- |
| **日常生活用具給付券** |
|  ①  | 第　　号 |  ② 給付券発行年月日 | 年　月　日 |
|  ③  |  |  ④ 生年月日 | 年 月 日生 |
| （　　歳） |
|  ⑤  | 　糟屋郡粕屋町 |
| ⑥ 申請者氏名 |  |  ⑦ 対象者との続柄 |  |
| ⑧ 給付する用具名（型式） | ⑨　金額 | ⑩ 給付を受ける者が支払うべき額 | ⑪　公費負担額 |
|  | 　円 | 　円 | 円 |
|  ⑫  |  |  ⑬ 納入業者の住所 |  |
| （電話　　　　　　　　　　　） |
|  ⑭  | 業者に提示 | 　　　　年　　月　　日 | 業者の公費支払請求期限 | 　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　上記のとおり決定する年　月　日粕屋町長　　　　　　　　　　 |
| ⑮ 業者の納付した日 | ⑯　給付を受けた者より受領した額 | ⑰ 受領業者名及び年月日 |
| 　　　　　年　　　月　　　日 | 円 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
|  ⑱用具受領者氏名印 |  | ⑲検収者 | 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 　⑳　そ の 他　　　特記事項 |

（注）本表は①～⑭⑲⑳は町、⑮～⑰は納付した業者、⑱は受領者が記入すること。