様式第６号(第７条関係)

　　発第　号

年　月　日

　　　　　　　　　　　様

三股町長　　　　　　　　　　　印

日常生活用具給付委託通知書

日常生活用具の給付を、次のとおりあなたに委託することに決定したので通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付番号 | 第　　　　号 | | | | 給付決定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 対象者（児） | 氏名 | | |  | | | |
| 住所 | | | （電話） | | | |
| 給付決定者等 | 氏名 | | |  | | | |
| 住所 | | | （電話） | | | |
| 給付する用具名（含む型式規模等） |  | | | | | | |
| 納入業者 | 名称 | |  | | | | |
| 住所 | | （電話） | | | | |
| 価格 | | 本人又は扶養義務者が支払うべき額 | | | | 公費負担額 | |
| 円 | | 円 | | | | 円 | |