別記第5号様式(第4条関係)

給付

貸与

日常生活用具　　券

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①給付貸与  番号 | 第　　　号 | | ②給付・貸与  発行年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | |
| ③対象者氏名 |  | | ④生年月日 | | | | 年　月　日生（　歳） | | | | | |
| ⑤居住地 |  | | | | | | | | | | | |
| ⑥扶養者氏名 |  | | | | ⑦対象者との続柄 | | | | | |  | |
| ⑧給付貸与す  る用具名 | ⑨価格 | | | ⑩給付を受ける者又は扶養  する者が支払うべき額 | | | | | | | | ⑪公費負担金 |
|  | 円 | | | 円 | | | | | | | | 円 |
| ⑫納入業者名 |  | | | ⑬納入業者の住所  （電話） | | | | | |  | | |
| ⑭この券の有  効期限 | 受給者が業者  に指示する期  限 | | | 年　月　日 | | | | 業者の公費  支払請求期  限 | | | | 年　月　日 |
| 上記のとおり決定します。  年　　月　　日  村長　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | |
| ⑮業者の納付した日 | | ⑯給付を受けた者又は扶  養する者より受領した額 | | | | | | | ⑰受領業者名及び年月日 | | | |
| ㊞  年　　月　　日 | | | |
| 年　月　日 | | 円 | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | | | | | |

（注意）本表は⑮～⑰は納入した業者が、⑱は受領者が記入してください。