様式第4号(第4条、第6条関係)

|  |
| --- |
| 日常生活用具給付券 |
| ①給付番号 | 第　　　　　号 | ②給付券発行年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ③居住地 | 産山村 |
| ④対象者氏名 |  | ⑤生年月日 | 年　　月　　日生（　　歳） |
| ⑥扶養する者の氏名 |  | ⑦対象者との続柄 |  |
| ⑧給付する用具名(型式、規模等) |  | ⑨納入業者名 |  |
| ⑩納入業者の住所 | (電話) |
| ⑪価格 | 円 | ⑫給付を受ける者又は扶養する者が支払う額 | 円 | ⑬公費負担額 | 円 |
| ⑭この券の有効期限 | 受給者が業者に提示する期間 | 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　　日産山村長　　　　　 |
| ⑮業者の納付した年月日 | 給付を受けた者又は扶養する者から受領した額 | 受領業者名及び年月日 |
| 年　　月　　日 | 円 | 住所業者名代表者　　　　　　　　　 ㊞年　　月　　日 |
| 用具受領者氏名印 | 印 | 検収者 | 職名 |  |
| 氏名 | ㊞ |
| その他特記事項 |  |