|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日常生活用具** | **給付****貸与** | **券** |
| 給付貸与番号 |  | 給付・貸与発行年月日 |  |
| 対象者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生（　　歳） |
| 居住地 |  |
| 扶養者氏名 |  | 対象者との続柄 |  |
| 給付貸与する用具名 | 価格 | 給付を受ける者又は扶養する者が支払うべき額 | 公費負担金 |
|  | 　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |
| 納入業者名 |  | 納入業者の住所 |  |
| 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　　　　　　　　　産山村長 |
| 業者の納付した日 | 納付を受けた者より受領した額 | 受領業者名及び受領年月日 |
| 　　　年　　月　　日 | 　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　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 |  |

様式第5号（第15条関係）