|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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）