様式第5号

舟橋村日常生活用具給付委託通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

殿

舟橋村長

下記のとおり、日常生活用具の給付を貴殿に委託することに決定したので、被給付者から日常生活用具給付券の提示があったときは、給付されるよう依頼します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給付番号 | 第　　　　　　　号 | 給付決定年月日 | 年　　月　　日 |
| 被給付者氏名 |  | 居住地 |  |
| 給付する日常生活用具の名称 |  |
| 委託報酬予定額 | 円 |
| 自己負担額 | 円 | 給付予定期日 | 年　　月　　日 |
| その他 |  |