様式第４号（第７条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日常生活用具給付（貸与）券 | | | | | | | | | |
| ①給付等番号 | 第　　　　　　号 | | | | ②給付券発行年月日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| ③対象者氏名 |  | | | | ④生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| ⑤居住地 |  | | | | | | | | |
| ⑥給付等決定者  氏名 |  | | | | ⑦対象者との続柄 | | |  | |
| ⑧給付する用具名（形式・規模名） | ⑨価格 | | | | ⑩利用者負担額 | | | ⑪公費負担額 | |
|  | 円 | | | | 円 | | | 円 | |
| ⑫納入業者名 |  | | | | ⑬納入業者の住所 | | |  | |
| ⑭この券の  有効期限 | 受給者が業者に提示  できる期限 | | 年　　月　　日 | | | 業者の公費請求期限 | |  | |
| 上記のとおり決定する。  　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　舟橋村長 | | | | | | | | | |
| ⑮業者の納入した日 | | ⑯給付等決定者等より受領した額 | | | | | ⑰受領業者名及び年月日 | | |
| 年　　月　　日 | | 円 | | | | | 年　　　月　　　日 | | |
| ⑱用具受領者  氏名・印 | |  | | 検収者 | | | 職名 | |  |
| 氏名 | |  |
| ⑲その他特記事項 | | | | | | | | | |

（注）　本表は①～⑭欄及び⑲欄は市町村が、⑮～⑰欄は納入した業者が、⑱欄は受領者が記入すること。