様式第４号の１（第４条関係）

|  |
| --- |
| 日常生活用具給付券 |
| 給付番号 | 第　　　号 | 給付券発行年月日 | 年　　月　　日 |
| 対象者氏名 |  | 生年月日 | 年　月　日（　 歳） |
| 住所 |  |
| 保護者氏名 |  | 対象者との続柄 | 　 |
| 給付する用具名（形式規模等） |  |
| 基準額 | 見積額 | 利用者負担額 | 公費負担額 |
|  |  |  |  |
| 月額負担上限額 | 同月既負担額 |
|  |  |
| 納入業者名 |  |
| 納入業者の住所 |  |
| 　上記のとおり決定する。　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出雲市長　　　　　　　　　　印 |
| 業者の納付した日 | 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 | 　年　　月　　日 |
| 用具受領者氏名 | 年　月　日　　　　　　　 | 検収者 | 職　氏名 |
| その他特記事項 |  |