様式第6号（第6条関係）

日常生活用具給付委託通知書

第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

丸亀市長

次のとおり日常生活用具給付を委託します。

なお、この給付は日常生活用具給付券の提示後に行ってください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | | 給付又は修理番号 | 決定年月日 | 日常生活用具名 | 委託報酬予定額 | 自己負担額 | 支払期日 | 作成又は修理完成予定期日 | その他 |
| 住所 | 氏名 |
|  |  |  | 年　月　日 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |