別記様式第4号（第4条関係）

第　　　　　　号

　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

和 寒 町 長　　　　 ㊞

日常生活用具納入依頼書

先に下記申請者より申請のありました日常生活用具につきましては、次のとおり決定になりましたので、用具の納入方よろしくお取り計らい願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給付決定年月日 | 　　 年　　 月　　 日 | 給付番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 申請者氏名 | （対象者との続柄　　　　） | 住所 |  |
| 対象者氏名 |  |  |  |
| 給付をお願いする用具名等 |  |
| 用具の価格 | 円 | 申請者負担額 | 円 | 町負担額 | 円 |

※日常生活用具給付券を受領後、直ちに請求書（請求額は「町負担額」と同額としてください）を町長宛てに送付してください。

※日常生活用具の基準価格を上回る物品購入の場合は、別途申請者より差額を徴収してください。