様式第33号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

宇美町長

補 装 具 費 支 給 決 定 通 知 書

　標記のことについて、次のとおり決定しましたので通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住　　所 |  | | | | | | | |
| フリガナ  氏　　名 |  | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 性別 |  | 電話 | |  |
| 支給番号 | |  | | | 支給決定日 | | 年　　月　　日 | | |
| 決定内容 | |  | | | | | | | |
| 補装具業者 | 名　称 |  | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | |
| 電　話 |  | | | | | | | |
| 基準額 | | | 見積額 | 利用者負担額 | | | | 公費負担額 | |
| 円 | | | 円 | 円 | | | | 円 | |
| 月額負担上限額 | | | |
| 円 | | | |
| 教示事項 | | | | | | | | | |