様式第７号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　 様

　　　　　　　　　　 八頭町長

日常生活用具給付委託通知書

　　　　年　　月　　日発行の日常生活用具給付券に係る日常生活用具の給付を貴社に委託

することに決定しましたので、通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付番号 | 第　　　　　　　号 | 決定年月日 | 年　　月　　日 |
| 被交付者氏名 |  | 被交付者住所 |  |
| 日常生活用具の名称 |  | | |
| 委託報酬予定額 | 円 | | |
| 自己負担額 | 円 | 公費負担額 | 円 |
| 完了予定期日 |  | | |
| その他 |  | | |

（注）　　不要の文字は抹消すること。