様式第７号（第８条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

日常生活用具給付委託通知書

　　　　　　　　　　様

八頭町長

　　年　　月　　日発行の日常生活用具給付券に対する日常生活用具の給付を貴殿（社）に委託することに決定したので、通知します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付番号 | 第　　　　　　号 | 決定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | | | |
| 住所 |  | | | |
| 給付用具名 |  | | | |
| 金額 | 円 | | | |
| 受給者又はその扶養義務者が負担する額 | | 円 | |
| 公費負担額 | | 円 | |