

野田市重度障がい者等日常生活用具費助成券				
①助成番号	第	号	②助成券発行年月日	年 月 日
③対象者氏名			④生年月日	年 月 日 (歳)
⑤居住地				
⑥申請者氏名			⑦対象者との続柄	
⑧用具名(形式規模等)	⑨価格		⑩申請者が支払うべき額	⑪公費支給額
		円	円	円
⑫取付工事名	⑬費用		⑭申請者が支払うべき額	⑮公費支給額
		円	円	円
⑯納入取付業者名			⑰納入取付業者の住所 電話番号	
⑱この券の有効期限	受給者が業者に提示する期限	年 月 日	業者の代理受領請求期限	年 月 日
上記のとおり決定する 年 月 日 野田市長				
⑲業者の納入日	⑳申請者より受領した額	㉑受領業者名及び年月日		
年 月 日	円	年 月 日 ㉒		
㉒用具受領者氏名印	印		㉓検収者 職名	
			氏名	㉔
㉕その他特記事項				

注 本表は、⑲から㉑までは納入した業者が、㉒は用具受領者が記入すること。