様式第４号の１（第５条関係）

MMMM

MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM

MMMMMM

豊田市障がい者日常生活用具給付券

給付番号	MMMMMMM	給付券 発行年月日	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM
対象者氏名	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM	生年月日	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM
住所	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM		
給付(貸与)する用具名	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM		
納入業者名	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM		
価格	MMMMMMMMMMMMMM 円	自己負担額 MMMMMMMMMMMMMM 円	公費負担額 MMMMMMMMMMMMMM 円

上記のとおり決定する。

MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM

豊田市長　MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM

Visual Visual Vis
ual Visual Visual
Visual Visual Vis
ual Visual Visual
Visual Visual Vis

業者が納入した日	年　月　日	受給者氏名
その他の特記事項		

※ 本表において、「受給者」とは、申請者又は対象者をいう。
（対象者が１８歳未満の場合は、申請者は保護者）

MMMMMMMMM－MMMMMMM－MMMMMMM