様式第４号の２（第５条関係）

MMMM

MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM

MMMMMM

豊田市障がい者日常生活用具給付券
（住宅改修費）

給付番号	MMMMMMM		給付券発行年月日	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM	
対象者氏名	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM		生年月日	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM	
住所	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM				
住宅改修工事の内容	MMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMM	価格		自己負担額	公費負担額
		MMMMMMMMMMM円		MMMMMMMMMMM円	MMMMMMMMMMM円
業者名	MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM MMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMMM				

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

①改修工事完了日	年　月　日		
②受給者から受領した金額	円	③受領年月日及び業者名	年　月　日
④受給者工事完了確認日及び受給者氏名	年　月　日		
⑤豊田市確認者及び確認年月日	年　月　日 職名 氏名		
⑥その他の特記事項			

※ ①～③は業者、④は受給者、⑤⑥は市が記入すること。
　なお、①④⑤は工事完了後に記入すること。

MMMMMMMMM－MMMMMMM－MMMMMMM

※ 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）