

住宅改修費（居宅生活動作補助用具）給付決定通知書

第 年 月 日 号

(申請者) 様

蒲郡市長

先に申請のありました住宅改修（居宅生活動作補助用具）給付につきましては、次のとおり決定しましたので通知します。

給 付 番 号	第 号	給 付 決 定 日	年 月 日
対 象 者 氏 名		手 帳 番 号	第 号
改修を行う住宅の住所			
改 修 工 事 内 容			
納 入 業 者 名			
所 在 地			
見 積 額	円	基 準 額	円
利用 者 負 担 額	円	公 費 負 担 額	円
月 額 負 担 上 限 額	円	月 額 余 剰 額	円
注意事項			
1 給付券と引き換えに上記の日常生活用具を購入してください。その際、記載されている給付を受ける者又は扶養する者が支払うべき額を納入事業者にお支払いください。			
2 給付券を不正に使用した場合は、費用の全額、又は費用の一部を返還していただく事があります。			