

日常生活用具費の請求について

いつもお世話になっております。日常生活用具費の請求につきまして、以下のものをそろえて送付してください。

- 1 請求書
- 2 日常生活用具給付券
- 3 代理受領に係る委任状

1 請求書について（特に書式はありません。下記のように請求してください。）

<例>

日常生活用具費請求書	平成	年	月	日
小金井市長様				
	住所			
	社名			
	代表者			
日常生活用具の名称				
日常生活用具費給付額		円		
給付券番号	第	号		
日常生活用具費委任者氏名		様		
委任者の住所	小金井市	町	丁目	番号

日付は空欄でお願いします。

代表者印

※ 給付額は自己負担に市の助成がある場合は、95%の額を記入してください。

2 日常生活用具費給付券について

- ① 代理受領する業者名、住所及び社印と代表者印をお願いします。
- ② 受領欄に本人または家族の署名及び捺印を頂いてください。

3 代理受領に係る補装具費支払い請求書兼委任状

本人（委任者）及び業者（受任者）の署名、捺印をお願いします。

4 その他

業者名の変更や住所、代表者名等の変更があった場合には、変更日と変更項目を必ずお知らせください。

問合せ先 〒184-8504

小金井市本町6丁目6番3号

小金井市福祉保健部自立生活支援課

電話 042-387-9841・9848