

家族介護用品給付券貼付用台紙

登録事業所名 株東三河薬局 東三河支店      1,000円券× 4枚 = 4,000円

				<p>「家族介護用品取扱事業所登録申請書」で登録された事業所ごとに台紙を作成してください。</p>	<p>(引き換えした給付券) 1,000円</p>
18	14	10	6	のりづけ	<p>(引き換えした給付券) 1,000円</p>
		11		のりづけ	<p>(引き換えした給付券) 1,000円</p>
				<p>裏面の日付・事業所名を確認できるように、貼り付けてください。引換をした日付は混在しても差し支えありません。 券面金額ごとに台紙をまとめてください。</p>	<p>(引き換えした給付券) 1,000円</p>
20	16	12	8		

- ※ 台紙は、給付券の券面金額ごとにまとめてください。
- ※ 給付券の裏面に日付・事業所名をご記入ください。

(事業所を請求者として債権者登録申請書を提出していた場合) 記入例

様式第6号 (第12条関係)


家族介護用品給付事業請求書

年 ○月 ○日

東三河広域連合長 様

東三河広域連合家族介護  
 求します。

「債権者登録申請書」で請求者  
 (申請者)として提出した方を、  
 請求者としてください。印も同じ  
 のを押印してください。

請求者	フリガナ	ヒガシミカワヤッキョク ヒガシミカワ
	事業者名 又は 事業所名	株式会社東三河薬局 東三河支店 
	所在地	〒000-0000 ○○市○○町○丁目○○ 電話番号 (0000-00-0000)
	管理者氏名	支店長 三河 太郎

請求金額		¥ 7,000 円							
内訳	請求内容	単価	枚数	金額					
	家族介護 用品給付券	1,000円券	4枚	¥	4	0	0	0	円
		500円券	5枚	¥	2	5	0	0	円
100円券		5枚	¥	5	0	0	円		

【添付書類】 家族介護用品給付券貼付用台紙 (様式第5号)

(法人を請求者として債権者登録申請書を提出していた場合) 記入例

様式第6号 (第12条関係)


家族介護用品給付事業請求書

年 ○月 ○日

東三河広域連合長 様

東三河広域連合家族介護 請求者としてください。印も同じ 次のとおり請求します。

「債権者登録申請書」で請求者(申請者)として提出した方を、請求者としてください。印も同じものを押印してください。

請求者	フリガナ	ヒガシミカワヤッキョク
	事業者名 又は 事業所名	株式会社東三河薬局 
	所在地	〒000-0000 〇〇市〇〇町〇丁目〇〇 電話番号 (0000-00-0000)
	管理者氏名	代表取締役 三河 広司

請求金額		¥ 7,000 円							
内訳	請求内容	単価	枚数	金額					
	家族介護 用品給付券	1,000円券	4枚	¥	4	0	0	0	円
		500円券	5枚	¥	2	5	0	0	円
100円券		5枚	¥	5	0	0	円		

【添付書類】 家族介護用品給付券貼付用台紙 (様式第5号)

※「債権者登録申請書」で、法人を請求者(申請者)として登録し、給付券支払金の受領口座に事業所名義の口座を指定した場合、別途委任状の提出も必要となります。

(法人名義の口座を指定した場合は、委任状は必要ありません。)

## 委任状

平成〇〇年 〇月 〇日

東三河広域連合長 様

委任者

住 所 ..... 〇〇市〇〇町〇丁目〇〇

事業所名 ..... 株式会社 東三河薬局

代表者名 ..... 代表取締役 三河 広司

代表  
取締役之  
印

私に支給される下記事業の助成金・補助金等の受領を下記の受任者に委任  
します。

記

1. 事業の名称 東三河広域連合家族介護用品給付事業

受任者

住 所 ..... 〇〇市〇〇町〇丁目〇〇

事業所名 ..... 株式会社 東三河薬局

..... 東三河支店

代表者名 ..... 支店長 三河 太郎

※「債権者登録申請書」で、法人を請求者（申請者）として登録し、給  
付券支払金の受領口座に事業所名義の口座を指定した場合、請求書と共  
に委任状の提出も必要となります。（毎回、必要です）