

同意書

この度、介護支援専門員より、福祉用具購入費用の適正化を図る為、複数の事業所の見積もりを徴すよう提案・説明を受けましたが、今回の福祉用具購入については、複数事業所からの見積もりを徴さず、下記事業所と契約し、購入することに同意いたします。

直方市長 様

年 月 日

申請者

住所 _____

氏名 _____ ⑩

理由書作成者（介護支援専門員）

名称・所在地 _____

担当者氏名 _____ ⑩

事業所

名称・所在地 _____

担当者氏名 _____ ⑩