

同意書

この度、特定福祉用具購入の申請をした下記の申請者について、
現在、入院・入所 中であるが下記理由により、特定福祉用具購入が必要
なため退院・退所 前に申請をいたします。

なお、申請日より _____ 以内に 退院・退所 できなかった場合は
特定福祉用具購入費全額を自己負担とすることに同意いたします。

申請理由： _____

直方市長 様

年 月 日

申請者

住所 _____

氏名 _____ ⑩

理由書作成者

事業者名及び所在地

作成者名 _____ ⑩

特定福祉用具販売事業者

事業者名及び所在地

担当者氏名 _____ ⑩