

納品書

記入例

事業所住所
 事業者名
 代表者名

**介護用品支給指定事業所
 登録申請書に記入した住
 所・事業所名・代表者名お**

印

令和●年●月分三股町介護用品支給(助成)事業に係る介護用品支給クーポン券取引状況については次のとおりです。

交付番号	使用日	使用枚数	介護用品名
010101~010106	●月●日	6枚	紙おむつ・尿取りパット
50101・050103・ 050105・050106	●月●日	4枚	口腔ケア用品・使い捨て手袋・紙おむつ
<p>クーポン券に記載されている交付番号を書いてください。</p> <p>※納品書と一緒にクーポン券を提出してください。</p>	日	枚	<p>「介護用品名」については商品名ではなく、「交換できる支給介護用品」一覧表から該当する用品名を記入してください。</p>
	日	枚	
	日	枚	
	日	枚	
	日	枚	
	日	枚	
	日	枚	
	日	枚	
	日	枚	
	日	枚	
	日	枚	
	日	枚	
	日	枚	
計		10枚	

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

高齢者支援課長

印