様式第８号（第１１条関係）

堺市障害者（児）日常生活用具給付台帳

申請書受理		受給者氏名	日常生活用具名	所得区分	金額（給付）			納入業者名	給付券発行年月日	支出命令書起票年月日	備考
番号	月日				計	自己負担額	公費負担額				