

【参考】紙おむつ等取扱業者の方へ

②見積書について、下記を参考に作成してください。

見 積 書						令和 年 月 日
亀岡市長 様						
¥75,000						
品 名	給 付 期 間	単 価	月 数	金 額 (円)	備 考	
〇〇 〇〇様 紙おむつ 一式	令和8年6月から 令和9年3月分	7,500	10か月	75,000		
合計				75,000	消費税込	
住 所 商号又は 名 称 代表者名						

参考例の場合、見積額が75,000円であっても、
公費負担額は50,000円となります。
※公費負担額の上限が、5,000円/月のため。

⑦給付券は、下記を参考に記入していただき、請求書とあわせて提出してください。

第4号様式 (第4条関係)

亀岡市在宅知的障害者紙おむつ等給付券			
給 付 番 号	第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号	給付券発行 年 月 日	令和 〇 年 〇 月 〇 日
受 給 者 氏 名	〇〇 〇〇	生 年 月 日	平成 〇年 〇月 〇日 (〇 歳)
居 住 地	京都府亀岡市〇〇〇〇〇〇〇〇		
見 積 額	75,000 円	公費負担額	50,000 円
京都府京都市〇〇〇〇 電話番号 075-〇〇〇-〇〇〇〇			
者の公費 私請求期限		令和 〇年 〇月 〇日	
上記のとおり決定します。			
納入(納品)日を記入してください			
亀岡市長 桂川 孝裕			
業 者 の 納入した日	年 月 日		紙おむつ等 受領者名
検 収 者	職 名	氏 名	◎
そ の 他 特 記 事 項			

本人の記名押印