

**領収証**

①被保険者本人の氏名

鹿児島 太郎 様

②申請書の購入日と一致

領収日 令和5年4月1日

③用具ごとの商品名と10割の金額を記入してください。

¥ 2,112

但し ポータブルトイレ〇〇型—AA 10,555円の一割  
 シャワーチェア□□型背肘あり 10,555円の一割  
 として上記金額を領収しました。

④品名は申請書記入の用具名同じです。

鹿児島市名山町1-1  
 (株)〇〇〇〇 鹿児島営業所  
 電話222-2222

社印

担当者印

⑤会社名 社印・担当者印。

[注意事項] 領収書の但し書きには、必ず商品名及び販売価格を記入ください。