

第4号様式(第10条関係)

代理受領に係る補装具費支払請求書兼委任状

(あて先)
寒川町長

請求金額									円
------	--	--	--	--	--	--	--	--	---

令和 年 月 日付 第 号で支給決定を受けた補装具費の
請求および受領に関する権限を下記の事業者委任します。

令和 年 月 日

委任者
(障害者又は障害児の保護者)

住所 _____

氏名 _____ 印

上記の請求及び受領に関する権限の受任に基づき、補装具費の支払いを請求します。

令和 年 月 日

受任者兼請求者
(事業者)

住所 _____

名称 _____

代表者氏名 _____ 印