

寒川町訪問入浴サービス費代理受領委任状

~~令和 年 月 日~~

記入不要

(あて先)寒川町長

住 所 寒川町宮山165

氏 名 寒川 一郎

印

申請書同様

委任者

年 月 日に支給決定された寒川町訪問入浴サービス費に関する請求及び代理受領の権限について、次のとおり委任します。

依頼する事業所に記入を依頼してください

| | | | | |
|------------|-------|-----------|-----------|--|
| 権限を委任する事業所 | 住所 | 〒 | | |
| | | 電話番号 - - | | |
| | 名称 | | | |
| | 代表者 | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 支給決定事項 | 内容 | 訪問入浴サービス費 | | |
| | 受給者番号 | | | |
| | 受給者 | シメイ | サムカワ イチロウ | |
| | | 氏名 | 寒川 一郎 | |
| 利用者 | シメイ | サムカワ タロウ | | |
| | 氏名 | 寒川 太郎 | | |

申請書同様

申請書同様