

(補装具費支給申請者→補装具製作等事業者→事業者様式による請求書に添付し逗子市へ)

代理受領に係る補装具費支払請求委任状

逗子市長

支給決定を受けた次の補装具費について、補装具の引き渡しを受け、利用者負担額を支払いました。補装具費の支払い請求及び受領の権限を下記の事業者に委任します。

補装具品名	
補装具価格（基準額） ※差額自己負担等、補装具費の対象とならないものは除く。	円
利用者負担額	円
補装具費請求額	円

令和 年 月 日

委任者 住所 _____
(支給決定を受けた者 氏名 _____
又はその保護者)

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払いについては、登録の口座に振り込んでください。

令和 年 月 日

住所 _____
受任者 名称 _____
(事業者) 代表者氏名 _____