

補装具費の請求及び代理受領に係る委任状

私は、小田原市が支給する補装具費の請求及び受領について、次の者に委任します。

受任者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

委任にあたり、次の事項について承諾します。

- ・受任者に対し、市が必要に応じて補装具状況の調査、照会を行うこと
- ・市が補装具費支給決定をした際に、受任者に補装具費支給券を送付すること

年 月 日

小田原市福祉事務所長 様

申請者

住所

氏名

<支給対象者が18歳未満の場合>

支給対象者(児童) 氏名
