第４号の２様式（第７条第３項）

令和　　年　　月　　日

柏市障害者グループホーム入居者家賃給付費代理受領受任届

柏市長　　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受任者（代理人） | 法人住所 |  |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者職・氏　名 |  |

　柏市障害者グループホーム入居者家賃給付費の請求及び受領の権限を下記の者から受任いたしましたので，届出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所 | 氏　名 | 受給者証番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |