第４号様式（第７条第３項）

柏市障害者グループホーム入居者家賃給付費代理受領委任状兼受任届

柏市長　　あて

　私は，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代理人に委任します。

令和　　年　　月　　日

福祉サービス受給者証に記載の住所，氏名をご記入ください。

住　所

委任者

（入居者）

　　　　氏　名

（受給者証番号：12217　　　　　　）

　上記の請求及び受領の権限を受任しました。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受任者（代理人） | 法人住所 |  |
| 法人名 | 入居されたグループホーム事業者様に記入をご依頼ください。 |
| 事業所名 |  |
| 代表者職・氏　名 |  |