

代 理 受 領 委 任 状

年 月 日

荒 川 区 長 殿

私は、下記の者を荒川区介護保険施設等における食費居住費等負担額軽減補助金交付要綱の規定に基づく代理受領者とし、荒川区から交付される当該補助金の請求及び受領に関する一切の事項を委任します。

記

1 サービス提供事業所（施設）名

2 事業所（施設）代表者名

委任者〔利用者〕

住 所 _____

氏 名 _____

〔利用者代理人〕

住 所 _____

氏 名 _____

（続柄）