

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移行者ホームヘルプ利用負担軽減事業実施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 訪問介護サービス等提供事業所名
- 2 事業所代表者名

委任者【利用者】

住 所 _____

氏 名 _____

【利用者代理人】

住 所 _____

氏 名 _____

(続柄)