様式第５号（第１１条関係）

|  |
| --- |
| 補装具費代理受領に係る委任状　産山村長　様　私が支給決定を受けた補装具費の請求及び受領について、一切の権限を下記の事業者に委任します。年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　請求者兼委任者　　　　　　（支給決定対象障害者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞　上記のとおり受任しました。年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　受任者　　　　　　　　　（事業者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　　　　㊞ |